

SKRIPSI

ANALISIS PENGETAHUAN DAN SIKAP PENGUNJUNG TERHADAP PENERAPAN PROTOKOL KESEHATAN DI PUSKESMAS WILAYAH KECAMATAN ILIR BARAT I PROVINSI SUMATERA SELATAN



OLEH

NAMA : TIARA DESKILA DEWI

NIM : 10011381823103

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

SKRIPSI

ANALISIS PENGETAHUAN DAN SIKAP PENGUNJUNG TERHADAP PENERAPAN PROTOKOL KESEHATAN DI PUSKESMAS WILAYAH KECAMATAN ILIR BARAT I PROVINSI SUMATERA SELATAN

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



OLEH

NAMA : TIARA DESKILA DEWI
NIM : 10011381823103

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

**PROMOSI KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT, UNIVERSITAS SRIWIJAYA
Skripsi, 12 September 2022**

Tiara Deskila Dewi: Dibimbing oleh Widya Lionita, S.KM, MPH

Analisis Pengetahuan Dan Sikap Pengunjung Terhadap Penerapan Protokol Kesehatan di Puskesmas Wilayah Kecamatan Ilir Barat I Provinsi Sumatera Selatan

Xviii + 94 halaman, 28 tabel, 31 gambar, 27 lampiran

ABSTRAK

Data dari Dinas Kesehatan Kota Palembang pada tanggal 11 maret 2022 kejadian tertinggi Covid-19 adalah di Kecamatan Ilir Barat I yaitu dengan total terkonfirmasi 1.777 dan kasus aktif 849. Puskesmas sebagai fasilitas pelayanan kesehatan primer terdepan memiliki tanggung jawab tidak ringan. Tujuan penelitian adalah menganalisis pengetahuan dan sikap pengunjung terhadap penerapan protokol kesehatan di Puskesmas wilayah Kecamatan Ilir Barat I. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan studi desain *cross sectional*. Pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah *non probability sampling* dengan teknik *purposive sampling*. Sampel dan tempat pada penelitian ini adalah pengunjung di Puskesmas Padang Selasa 52 orang dan Puskesmas Kampus 48 orang. Analisis data dengan menggunakan univariat dan bivariat *Fisher Exact*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden berada pada rentang umur 38 tahun kategori dewasa awal 28%, pendidikan tinggi S1 46%, Jenis kelamin perempuan 73%, responden adalah IRT 52%, status vaksin 100% telah vaksinasi 1,2 dan 3, sarana dan prasarana baik (88%), pengetahuan baik (88%), sikap baik (95%), perilaku patuh (91%), dukungan petugas kesehatan baik (88%) dan ada hubungan antara pengetahuan ($p\text{-value}=0,001$ Nilai *OR* 15,00 (CI 95%: 3.26-68.87), sikap ($p\text{-value}=0,005$ Nilai *OR* 22,25 (CI 95%: 3.10-159.69), dukungan petugas kesehatan ($p\text{-value}=0,001$ Nilai *OR* 13,16 (CI 95%: 2.90-59.78), terhadap perilaku penerapan protokol kesehatan. Kesimpulan sebagian besar pengunjung telah menerapkan protokol kesehatan namun, masih ditemukan pengunjung yang tidak menaati protokol kesehatan kurangnya pengawasan di Puskesmas menyebabkan pengunjung tidak menaati protokol kesehatan. Saran bagi masyarakat perlu memanfaatkan sarana dan prasarana yang telah di sediakan oleh Puskesmas, diharapkan petugas kesehatan di Puskesmas menegur pengunjung apabila tidak menerapkan protokol kesehatan saat berobat.

Kata Kunci : Covid-19, Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Dukungan Petugas Kesehatan, Sarana dan Prasarana.

Kepustakaan : 87 (1967-2022)

HEALTH PROMOTION

FACULTY OF PUBLIC HEALTH, SRIWIJAYA UNIVERSITY

Thesis, 12 September 2022

Tiara Deskila Dewi: *Guided by Widya Lionita, S.KM, MPH*

Analysis of Knowledge and Attitudes of Visitors to the Application of Health Protocols at the Public health center Ilir Barat I District, South Sumatra Province

Xviii, 94 pages, 28 tables, 31 images, 27 attachments

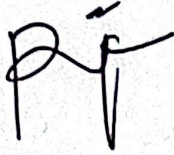
ABSTRACT

Data from the Palembang City Health Office on March 11, 2022, the highest incidence of Covid-19 was in Ilir Barat I District, with a total of 1,777 confirmed cases and 849 active cases. Public health center as the foremost primary health care facility has no light responsibility. The purpose of the study is to analyze the knowledge and attitudes of visitors to the application of health protocols at the Public health center Ilir Barat I District. This is a quantitative study using a cross sectional design. Study used non-probability sampling with purposive sampling technique. The sample were 52 visitors at the Padang Selasa Health Center on and 48 people at the Kampus Health Center. Data analysis is using univariate and bivariate Fisher Exact. The results showed most of the respondents were in the age range of 38 years in the category of early adulthood 28%, higher education S1 46%, female 73%, respondents were household members 52%, vaccine status 100% had vaccination 1,2 and 3, facilities and good infrastructure (88%), good knowledge (88%), good attitude (95%), obedient behavior (91%), good health worker support (88%) There is a relationship between knowledge (p-value = 0.001 OR value 15.00 (95% CI: 3.26-68.87), attitude (p-value = 0.005 OR value 22.25 (95% CI: 3.10-159.69), support from health workers (p-value = 0.001 OR value 13.16 (95% CI: 2.90-59.78), on the behavior of implementing health protocols. The conclusion is that most visitors have implemented health protocols, however, visitors still found who did not comply with health protocols. Lack of supervision at the health center caused visitors not to comply with health protocols. Suggestions for the community to use facilities and infrastructure that has been provided by the Public health center, The health workers should reprimand visitors if they do not apply health protocols when seeking treatment.

Keywords: *Covid-19, Knowledge, Attitudes, Behavior, Facilities and Infrastructure, Support of Health Officers,*

Literature : *87 (1967-2022)*

**Ketua Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya**



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

**Indralaya, 12 September 2022
Pembimbing**



**Widya Lionita, S.KM, MPH
NIP. 199004192020122014**

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

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

Indralaya, 12 September 2022



ngkutan,
Tiara Deskila Dewi
NIM. 10011381823103

**ANALISIS PENGETAHUAN DAN SIKAP PENGUNJUNG
TERHADAP PENERAPAN PROTOKOL KESEHATAN DI
PUSKESMAS WILAYAH KECAMATAN ILIR BARAT I
PROVINSI SUMATERA SELATAN**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh :

TIARA DESKILA DEWI
10011381823103

Indralaya, 12 September 2022

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



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

Pembimbing

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Widya Lionita'.

Widya Lionita, S.KM, MPH
NIP. 199004192020122014

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi ini dengan judul “Analisis Pengetahuan Dan Sikap Pengunjung Terhadap Penerapan Protokol Kesehatan di Puskesmas Wilayah Kecamatan Ilir Barat I Provinsi Sumatera Selatan” telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 05 Agustus 2022.

Indralaya, 05 Agustus 2022

Tim Penguji Skripsi

Ketua :

1. Fenny Etrawati, S.KM, M.KM
NIP. 198905242014042001

()

Anggota :

2. Desri Maulinasari, S.Gz, M.Epid
NIP. 198612112019032009

()

3. Widya Lionita, S.KM, MPH
NIP. 199004192020122014

()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Dr. Misnantarti, S.K.M., M.K.M
NIP. 197606092002122001

Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat


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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Tiara Deskila Dewi
NIM : 10011381823103
Tempat, Tanggal Lahir : Lahat, 20 Desember 1999
Angkatan : 2018
Peminatan : Promosi Kesehatan
Alamat : Jalan Pendidikan TPI Blok C-7 Sungai kedukan,
15 ulu, Seberang Ulu I Kota Palembang, Kode Pos
30251
No HP : 081312111737
Email : Tiaradeskiladewi1220@gmail.com

Riwayat Pendidikan

Tahun	Pendidikan
2018 - Sekarang	Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya
2014 - 2017	SMA Negeri 3 Kota Lahat
2011 - 2014	SMP Negeri 5 Kota Lahat
2005 - 2011	SD Negeri 23 Kota Lahat
2004 - 2005	TK Pembina Kota Lahat

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas lindungan-Nya, saya dapat melancarkan penyelesaian skripsi dengan judul **“Analisis Pengetahuan Dan Sikap Pengunjung Terhadap Penerapan Protokol Kesehatan di Puskesmas Wilayah Kecamatan Ilir Barat I Provinsi Sumatera Selatan”**. Shalawat dan salam juga saya haturkan kepada Nabi Muhammad SAW. Dalam penyelesaian skripsi ini penulis banyak mendapat bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu izinkan saya menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Allah SWT atas segala berkat, rahmat, dan lindungan-Nya sehingga dapat melaksanakan PKM dengan lancar tanpa suatu halangan apapun.
2. Ibu Dr. Misnaniarti. S.KM., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
3. Ibu Dr. Novrikasari, S.KM., M.Kes selaku Ketua Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
4. Ibu Widya Lionita, S.KM, MPH selaku Dosen Pembimbing skripsi yang telah memberikan bimbingan dan semangat selama kegiatan penyusunan skripsi.
5. Ibu Fenny Etrawati, S.KM, M.KM dan Desri Maulinasari, S.Gz, M.Epid selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran dan masukan untuk mengembangkan skripsi ini.
6. Kedua orang tua yaitu Bapak dan Ibu yang selalu memberikan doa, kasih sayang, serta dukungan moral maupun material selama ini.
7. Suami tercinta Bripda Muhammad Alfarozi, S.H yang selalu memberikan doa, kasih sayang, serta dukungan moral maupun material selama ini.
8. Kakak, kak dayat, yuk mitha, adek fikri, adek raka, adek zhafran, bicik alpi yang selalu memberikan doa terbaik dan dukungan.
9. Wira Wasistha, S.K.M yang selalu memberikan doa, semangat dan memberikan dukungan selama ini.
10. Teman-teman seperjuangan dan seperbimbingan bu wid yang selalu memberikan semangat, masukan, dan perhatiannya.

11. Kepala Puskesmas Padang Selasa, Kepala Puskesmas Kampus dan Puskesmas Merdeka Kota Palembang yang telah memberikan izin penulis untuk melakukan penelitian dan pengambilan data.
12. Petugas TU dan Staf Puskesmas Padang Selasa, Puskesmas Kampus dan Puskesmas Merdeka yang bersedia meluangkan waktunya untuk membantu saya mengurus surat-surat izin dalam penelitian ini.
12. Seluruh staf dan dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
13. *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.*

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna dikarenakan keterbatasan pengetahuan dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karena itu, saran dan kritik yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan skripsi di masa yang akan datang. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca, Aamiin. Atas perhatiannya penulis ucapkan terima kasih.

Indralaya, 12 September 2022



Tiara Deskila Dewi
NIM. 10011381823103

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

Sebagai sivitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Tiara Deskila Dewi
NIM : 10011381823103
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 Non Eksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Analisis Pengetahuan Dan Sikap Pengunjung Terhadap Penerapan Protokol
Kesehatan di Puskesmas Wilayah Kecamatan Ilir Barat I
Provinsi Sumatera Selatan

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

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat :
Pada Tanggal :
Yang menyatakan,



Tiara Deskila Dewi
NIM. 10011381823103

DAFTAR ISI

ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERSETUJUAN	vii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	xi
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	ii
1.1 Latar Belakang	ii
1.2 Rumusan masalah	22
1.3 Tujuan penelitian.....	23
1.3.1 Tujuan Umum	23
1.3.2 Tujuan Khusus	23
1.4 Manfaat Penelitian	24
1.5 Ruang lingkup penelitian	24
1.5.1 Lingkup waktu	24
1.5.2 Lingkup lokasi	24
1.5.3 Lingkup Materi	24
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Puskesmas	12
2.2 Tinjauan Umum Tentang Protokol Kesehatan.....	31

2.3 Tinjauan Umum tentang Covid-19.....	41
2.4 Gejala Terinfeksi Covid-19.....	44
2.5 Tinjauan Umum Pengetahuan, dan Sikap.....	45
2.6 Sikap	50
2.7 Perilaku	56
2.8 Penelitian Dahulu.....	62
2.9 Kerangka Teori	65
2.10 Kerangka Konsep.....	66
2.11 Definisi Operasional.....	67
2.12 Hipotesis Penelitian.....	71
BAB III METODE PENELITIAN	72
3.1 Jenis Penelitian dan Rancangan Penelitian	72
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	72
3.3 Unit Analisis dan Responden	72
3.4 Populasi dan Sampel Penelitian.....	72
3.5 Jenis, Cara dan Alat Pengambilan Data.....	75
3.5.1 Jenis Data	75
3.6 Alur Penelitian	78
3.7 Pengolahan Data	79
3.8 Validitas dan Reliabilitas Data	79
3.8.1 Validitas	80
3.8.2 Hasil Uji Kualitas Instrumen dan Data	80
3.8.3 Uji Validitas	80
3.8.4 Reliabilitas	83
3.8.5 Uji Reliabilitas	83
3.9 Analisis dan Penyajian Data.....	84
3.9.1 Analisis Univariat	84
3.9.2 Analisis Bivariat.....	84
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	86
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	86
4.2 Hasil Penelitian	100
4.2.1 Karakteristik Responden.....	100
4.2.2 Umur	100
4.2.3 Jenis Kelamin.....	101

4.2.4	Pekerjaan.....	101
4.2.5	Pendidikan.....	102
4.2.6	Status Vaksin	102
4.3	Analisis Univariat	103
4.3.1	Pengetahuan	103
4.3.2	Sikap	105
4.3.3	Dukungan Petugas Kesehatan.....	108
4.3.4	Perilaku	110
4.4	Analisis Bivariat.....	115
4.4.1	Hubungan Pengetahuan terhadap Perilaku	115
4.4.2	Hubungan Sikap terhadap Perilaku.....	116
4.4.3	Hubungan Dukungan Petugas Kesehatan terhadap Perilaku	117
BAB V PEMBAHASAN		118
5.1	Keterbatasan Penelitian	118
5.2	Karakteristik Responden	118
5.3	Perilaku	122
5.4	Pengetahuan	124
5.5	Sikap	125
5.6	Hubungan Pengetahuan terhadap Perilaku	127
5.7	Hubungan Sikap terhadap Perilaku	128
5.8	Hubungan Sarana dan Prasarana terhadap Perilaku.....	Error! Bookmark not defined.
5.9	Hubungan Dukungan Petugas Kesehatan terhadap Perilaku	128
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN		130
6.1	Kesimpulan	130
6.2	Saran	131
6.2.1	Bagi Masyarakat	131
6.2.2	Bagi Puskesmas	131
DAFTAR PUSTAKA.....		132

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penelitian Terdahulu	62
Tabel 2. 2 Definisi Operasional	70
Tabel 3. 1 Perhitungan Besar Sampel Penelitian Terdahulu.....	74
Tabel 3. 2 Hasil Uji Validitas dari Item – Item Variabel Penelitian	80
Tabel 3. 3 Hasil Uji Reliabilitas Item – Item Variabel Penelitian	84
Tabel 3. 4 Analisis Bivariat	85
Tabel 4. 1 Mendeskripsikan Lokasi Penelitian di Kecamatan Ilir Barat I Provinsi Sumatera Selatan, yaitu Puskesmas Padang Selasa Dan Puskesmas Kampus.....	87
Tabel 4. 2 Kelengkapan Sarana dan Prasarana di Puskesmas.....	89
Tabel 4. 3 Karakteristik Responden (Numerik)	100
Tabel 4. 4 Kategori Umur	100
Tabel 4. 5 Jenis Kelamin.....	101
Tabel 4. 6 Pekerjaan.....	101
Tabel 4. 7 Pendidikan	102
Tabel 4. 8 Status Vaksin	102
Tabel 4. 9 Distribusi Frekuensi Kuesioner Pengetahuan	103
Tabel 4. 10 Pengetahuan	104
Tabel 4. 11 Distribusi Frekuensi Kuesioner Sikap	105
Tabel 4. 12 Sikap	108
Tabel 4. 13 Distribusi Frekuensi Kuesioner Dukungan Petugas Kesehatan.....	109
Tabel 4. 14 Dukungan Petugas Kesehatan.....	110
Tabel 4. 15 Distribusi Frekuensi Kuesioner Perilaku	111
Tabel 4. 16 Perilaku	114
Tabel 4. 17 Hubungan Pengetahuan terhadap Perilaku	115
Tabel 4. 18 Hubungan Sikap terhadap Perilaku.....	116
Tabel 4. 19 Hubungan Dukungan Petugas Kesehatan terhadap Perilaku	117

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Adaptasi kebiasaan di puskesmas saat pandemi	29
Gambar 2. 2 Adaptasi kebiasaan baru di puskesmas saat pandemi	30
Gambar 2. 3 Prinsip umum protokol kesehatan.....	31
Gambar 2. 4 Cara memakai masker yang benar	32
Gambar 2. 5 Cuci tangan pakai sabun.....	33
Gambar 2. 6 Physical distancing.....	34
Gambar 2. 7 Manfaat aktivitas fisik.....	35
Gambar 2. 8 Kerangka Teori.....	65
Gambar 2. 9 Kerangka konsep.....	66
Gambar 3. 1 Pengambilan Puskesmas di Kec. Ilir Barat I.....	75
Gambar 3. 2 Pengambilan Sampel.....	77

DAFTAR SINGKATAN

3M	: Mencuci tangan, Menjaga Jarak, Memakai Masker
APD	: Alat Pelindung Diri
BARI	: Bersih, Aman, Rapi, dan Indah
COVID-19	: <i>Coronavirus Disease 2019</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
Fasyankes	: Fasilitas Pelayanan Kesehatan
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
KBBI	: Kamus Besar bahasa Indonesia
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
Kepmenkes	: Keputusan Menteri Kesehatan
MERS	: <i>Middle East Respiratory Syndrome</i>
PRIMA	: Cepat, Tepat, Ramah dan Nyaman
Prokes	: Protokol Kesehatan
RPJMD	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah
SARS	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome</i>
UKM	: Upaya kesehatan masyarakat
UKP	: Upaya Kesehatan Perorangan
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kaji Etik Penelitian.....	144
Lampiran 2 Surat Keterangan Selesai Uji Validitas & Reliabilitas di Puskesmas Merdeka	145
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Fakultas Kesehatan Masyarakat.....	146
Lampiran 4 Surat Izin Kesbangpol Kota Palembang.....	147
Lampiran 5 Surat Izin Dinas Kesehatan Kota Palembang	148
Lampiran 6 Surat Keterangan Selesai Penelitian di Puskesmas Padang Selasa ..	149
Lampiran 7 Surat Keterangan Selesai Penelitian di Puskesmas Kampus.....	150
Lampiran 8 Informed Consent	151
Lampiran 9 Output SPSS	163
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian.....	163

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Di awal tahun 2020 dunia dikagetkan dengan kejadian infeksi berat dengan penyebab yang belum diketahui, yang berawal dari laporan dari Cina kepada *World Health Organization* (WHO) terdapatnya 44 pasien pneumonia yang berat di suatu wilayah yaitu Kota Wuhan, Provinsi Hubei, China, tepatnya di hari terakhir tahun 2019. Pada 10 Januari 2020, penyebabnya mulai teridentifikasi dan didapatkan kode genetiknya yaitu virus corona baru. Pada 12 Maret 2020, *World Health Organization* (WHO) mengumumkan COVID-19 sebagai pandemic (D. R. Simanjuntak et al., 2020) Indonesia dilaporkan COVID-19 pertama pada tanggal 2 Maret 2020 sejumlah dua kasus. Berdasarkan data dari JHU CSSE COVID, total kasus yang terkonfirmasi COVID-19 dari tanggal 28 November- 11 Desember kasus baru 14 hari terakhir adalah 3.308 yang mana total kasus di tanah air saat ini menjadi 4.258.980. Peningkatan kasus COVID-19 meresahkan seluruh masyarakat dunia, termasuk di Indonesia. Tingkat mortalitas COVID-19 di Indonesia sebesar 8,9%, angka ini merupakan yang tertinggi di Asia Tenggara (GUPISA & Fajar, 2021)

Varian baru virus Corona, Omicron sudah terdeteksi di beberapa negara sejak pertama kali ditemukan di Benua Afrika. Varian ini disebut sebagai salah satu yang sangat cepat dalam menularkan virus. *World Health Organization* (WHO, 2021) menyatakan varian B.1.1.529 atau Omicron pertama kali dilaporkan ke WHO dari Afrika Selatan pada 24 November 2021. Varian Omicron memiliki sejumlah besar mutasi, beberapa diantaranya mengkhawatirkan. Jumlah kasus varian ini tampaknya meningkat di hampir semua wilayah di Afrika Selatan. Diagnostik PCR SARS-CoV-2 saat ini terus mendeteksi varian ini. Beberapa laboratorium telah menunjukkan bahwa untuk satu tes PCR yang banyak digunakan, salah satu dari tiga gen target tidak terdeteksi (disebut dropout gen S atau kegagalan target gen S), oleh karena itu, WHO mengungkapkan tes ini dapat digunakan sebagai penanda untuk varian Omicron sambil menunggu hasil dari sekuensing (metode untuk

mengetahui penyebaran mutasi virus SARS-Cov 2). Dengan menggunakan pendekatan ini, varian ini telah terdeteksi pada tingkat yang lebih cepat daripada lonjakan infeksi sebelumnya, menunjukkan bahwa varian ini mungkin memiliki keunggulan pertumbuhan. Dengan demikian, WHO meminta agar negara-negara untuk meningkatkan upaya pengawasan dan pengurutan untuk lebih memahami varian SARS-CoV-2 yang beredar. Individu diingatkan untuk mengurangi risiko COVID-19, termasuk kesehatan masyarakat dan tindakan sosial yang terbukti seperti mengenakan masker, kebersihan tangan, menjaga jarak fisik, meningkatkan ventilasi ruang dalam ruangan, menghindari ruang ramai, dan mendapatkan vaksinasi, tegas (WHO., 2020). Di Indonesia sendiri Kementerian kesehatan terus mencatat penambahan konfirmasi Omicron di tanah air. Hingga Senin 10 Januari 22 terjadi penambahan 92 kasus konfirmasi, sehingga total konfirmasi Omicron sebanyak 506 kasus. Penambahan kasus masih didominasi oleh Pelaku Perjalanan Luar Negeri (PPLN), dimana dari 506 kasus konfirmasi Omicron, 84 kasus merupakan transmisi lokal. Selain kasus Konfirmasi, angka probable Omicron juga terus mengalami peningkatan. Hingga Senin 10 Januari 2022 Terdeteksi sebanyak 1.384 probable Omicron yang didapatkan dari SGTF.

Kasus konfirmasi Covid-19 tertinggi di Indonesia tanggal 31 Januari 2022 Sumatera Selatan menduduki peringkat ke 15 dengan jumlah total 60158 kasus positif dan presentasi sembuh Covid-19 tertinggi di Indonesia semestri peringkat ke 29 yaitu 94,64 menurut sumber PHEOC Kemenkes RI. Menurut Data statistik dinamis Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan per Senin 31 Januari 2022 Kota Palembang dengan pasien terkonfirmasi positif COVID-19 dengan 60158 kasus dan 3084 orang meninggal dunia. Data dari dinas kesehatan kota Sumatera Selatan pada tanggal 11 Maret 2022 urutan tertinggi daerah virus covid tertinggi adalah Ilir Barat I yaitu dengan total terkonfirmasi 1.777 dan kasus aktif 849 dan 6 orang meninggal dunia. Kecamatan Ilir Barat I sendiri terdiri dari 6 kelurahan yaitu kelurahan Bukit Lama, kelurahan Lorok Pakjo, kelurahan Demang Lebar Daun, kelurahan Bukit Baru, kelurahan Siring Agung, dan 26 Ilir D1. Terdapat puskesmas di Ilir Barat I yaitu puskesmas Kampus, puskesmas Padang Selasa, puskesmas Pakjo, dan puskesmas Sei Baung. Berdasarkan jumlah penduduk di wilayah Ilir Barat I dengan jumlah penduduk tertinggi adalah Bukit Lama total 39.035 Kelurahan Bukit

Lama dengan jumlah 19 Rukun Warga (RW), 75 Rukun Tetangga (RT), dan 8.659 Keluarga dan Lorok pakjo 30.748 Kelurahan Lorok Pakjo dengan jumlah 15 Rukun Warga (RW) 62 Rukun Tetangga (RT), dan 7.622 Keluarga (SUMSEL, 2018). Yang mana memungkinkan jumlah kasus Covid meningkat dengan setara jumlah penduduk yang tinggi. Maka peneliti mengambil 2 Puskesmas yang akan dijadikan tempat penelitian yaitu Puskesmas Kampus dan Puskesmas Padang Selasa.

Berdasarkan data kasus Covid-19 di Puskesmas Kecamatan Ilir Barat I, pada bulan february tercatat bahwa Puskesmas Kampus 200 Positif, Puskesmas Padang selasa 110.033 Positif, Puskesmas Pakjo 233 Positif, dan Puskesmas sei baung 400 Positif. Dengan melihat jumlah positif setiap di Puskesmas Kecamatan Ilir Barat I maka untuk mewakili di ambil tempat penelitian dengan kasus covid-19 tertinggi adalah Puskesmas Padang Selasa dan Terendah adalah Puskesmas Kampus.

Protokol kesehatan dibentuk dengan tujuan agar masyarakat tetap dapat beraktivitas secara aman dan tidak membahayakan keamanan atau kesehatan orang lain terutama disaat pandemi covid-19 ini sedang dihadapi. Jika masyarakat dapat mengikuti segala aturan yang tertera di dalam protokol kesehatan, maka penularan Covid-19 dapat diminimalkan. Protokol kesehatan terdiri dari beberapa macam, berupa usaha pencegahan dan pengendalian (Lathifa & Kamalia, Faiza. Putra, Fadlillah Pranadina. Nuryanti, 2021)

Peran fasilitas kesehatan tingkat pertama (FKTP) pada pandemi Covid-19 sangat penting khususnya Puskesmas dalam melakukan prevensi, deteksi dan respon di dalam pencegahan dan pengendalian Covid- 19. Hal ini merupakan bagian yang harus dilakukan bersama agar dapat mengendalikan jumlah kasus. Puskesmas harus mampu mengelola, memanfaatkan sumber daya yang dimilikinya secara efektif dan efisien dalam memutus mata rantai penularan, baik di level individu, keluarga dan masyarakat. Hal ini dapat dilakukan melalui kegiatan komunikasi risiko dan KIE, pemberdayaan masyarakat, dan penggerakan peran serta lintas sektor (Kementerian Kesehatan RI, 2020b) Penerapan 3M sangat penting demi kesehatan kita bersama.

Penerapan 3M dapat dilakukan dengan menjalankan setidaknya 3 (tiga) perilaku disiplin yaitu: Memakai masker, Mencuci tangan, Menjaga jarak dan

menghindari kerumunan. Menurut Wiku Adisasmito dalam (Hakim, 2020) berdasarkan penelitian internasional, memakai masker kain dapat menurunkan risiko penularan COVID-19 sebesar 45 persen. Lebih baik lagi adalah mengenakan masker bedah yang mampu menekan penyebaran virus COVID-19 hingga 70 persen. Mencuci tangan merupakan langkah 3M berikutnya untuk menurunkan risiko penularan COVID-19 sebesar 35 persen. WHO menyarankan, cucilah tangan menggunakan sabun/antiseptik selama 20-30 detik dan menerapkan langkah-langkah yang benar. Jika dalam kondisi tertentu, misal tidak ada air dan sabun atau tidak dapat menggunakan air dan sabun untuk membersihkan tangan, solusi lainnya adalah memakai cairan yang berbasis setidaknya 60 persen alkohol seperti *hand sanitizer*. Penerapan 3M yang paling utama adalah menjaga jarak atau sosial distancing dengan jarak minimal 1 meter, termasuk dengan menghindari kerumunan. Dalam Wiku Adisasmito mengatakan, jika hal tersebut dilakukan maka akan dapat meminimalisir risiko penyebaran COVID-19 hingga 85 persen.

Hal ini sejalan dengan penelitian Faura Dea Ayu Pinasti juga mempublikasikan penelitiannya pada tahun 2020, mengenai prokes yang berjudul “ Analisis Dampak Pandemi Coronavirus Terhadap Tingkat Kesadaran Masyarakat Dalam Penerapan Protokol Kesehatan”. Pada penelitian tersebut memfokuskan pada penyuluhan mengenai pentingnya pemakaian masker dan menjaga kebersihan tangan dan penggunaan *hand sanitizer*. Sehingga sebagian besar masyarakat yang kurang mengetahui tentang pentingnya protokol kesehatan, lebih waspada pada penyebaran covid-19 (Pinasti, 2020) Dan penelitian Dwiharini Puspitaningsih mempublikasikan penelitiannya pada tahun 2020 yang berjudul “ Peningkatan Pengetahuan dan Kesadaran Masyarakat Dalam Penerapan Protokol Kesehatan 3M di Wilayah Pasar Kemlagi”. dengan adanya penelitian ini dapat meningkatkan pengetahuan dan kesadaran masyarakat dalam penerapan protokol kesehatan 3M dengan cara melakukan pemberian pretest dan sosialisasi edukasi kesehatan yang berada di pasar Kemlagi, Mojokerto (Puspitaningsih et al., 2020)

1.2 Rumusan masalah

Data covid-19 di sumatera selatan pada tanggal 04 januari 2022 kasus positif 59.989 pasien positif covid-19 dan meninggal 3081 kasus dan kasus aktif saat ini

13 kasus. Pada tanggal 11 maret 2022 urutan tertinggi daerah virus covid tertinggi adalah Iilir barat I yaitu dengan total terkonfirmasi 1.777 dan kasus aktif 849 dan 6 orang meninggal dunia. Sekarang saat ledakan Covid-19 terjadi pasca liburan mudik dan terjangkitnya virus varian delta yang mudah menyebar, banyak pihak melihat ke puskesmas. Puskesmas sejumlah 10.134 di seluruh Indonesia tersebut dipandang tidak berhasil dalam penanggulangan hulu pandemi Covid-19. (Noerolandra Dwi S, 2021) Tidak seluruhnya kelemahan puskesmas, tapi sebagai fasyankes terdepan memiliki tanggung jawab tidak ringan. Kegagalan penanggulangan hulu berada di pundak puskesmas. Hal ini berarti penanggulangan yang bersifat intervensi ke hulu terkait proses epidemiologi dan patofisiologi ancaman Covid-19 pada kesehatan penduduk tidak berhasil dipertahankan. Berdasarkan latar belakang tersebut, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah, “Analisis Pengetahuan Dan Sikap Pengunjung Terhadap Penerapan Protokol Kesehatan di Puskesmas Wilayah Kecamatan Iilir Barat I Provinsi Sumatera Selatan

1.3 Tujuan penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Penelitian Ini Bertujuan Untuk Menganalisis Pengetahuan dan Sikap Pengunjung Terhadap Penerapan Protokol Kesehatan di puskesmas Kecamatan ilir barat I Provinsi Sumatera Selatan

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi karakteristik responden berdasarkan Umur, Jenis Kelamin, Pekerjaan, Pendidikan dan Sarana Dan Prasarana.
2. Mengetahui Status vaksin responden terhadap penerapan protokol kesehatan di kecamatan Iilir Barat I provinsi sumatera selatan.
3. Menggambarkan dan menganalisa hubungan antara Pengetahuan pada pengunjung terhadap penerapan protokol kesehatan di puskesmas kec. Iilir Barat I
4. Menggambarkan dan menganalisa hubungan antara Sikap pada pengunjung terhadap penerapan protokol kesehatan di puskesmas kec. Iilir Barat I

5. Menggambarkan dan menganalisa hubungan antara Dukungan Petugas Kesehatan terhadap penerapan protokol kesehatan di puskesmas kec. Ilir Barat I

1.4 Manfaat Penelitian

- a. Bagi Puskesmas

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber informasi serta pengetahuan yang dapat menambah wawasan tentang pemahaman masyarakat terhadap Protokol kesehatan agar pandemi Covid-19 dapat terkendalikan dan menurunkan angka kejadian Covid-19.

- b. Bagi Peneliti

Penelitian ini dapat menjadi rujukan dan acuan data bagi penelitian selanjutnya dalam permasalahan yang serupa ataupun penelitian lain yang berhubungan dengan pengetahuan dan sikap pengunjung dalam menerapkan protokol kesehatan serta menghasilkan informasi yang berguna bagi ilmu pengetahuan khususnya dalam bidang kesehatan masyarakat dan promosi kesehatan.

1.5 Ruang lingkup penelitian

1.5.1 Lingkup waktu

Penelitian ini dilakukan pada bulan Januari-Agustus 2022.

1.5.2 Lingkup lokasi

Penelitian ini dilakukan pada pengunjung di Puskesmas kecamatan Ilir Barat I Sumatera Selatan tahun 2022 dengan melakukan penyebaran kuesioner secara *offline*.

1.5.3 Lingkup Materi

Penelitian ini dilaksanakan untuk mengetahui pengetahuan dan sikap pengunjung dalam menerapkan protokol kesehatan di Puskesmas kec. Ilir Barat I.

DAFTAR PUSTAKA

- Admin. (2020). *6 Langkah Cuci Tangan Pakai Sabun dan Air Mengalir*.
[Http://Dinkes.Kukarkab.Go.Id/](http://Dinkes.Kukarkab.Go.Id/). <http://dinkes.kukarkab.go.id/baca-berita-171-6-langkah-cuci-tangan-pakai-sabun-dan-air-mengalir.html>
- Agustin, R. T., Rahayu, D., & Listina, F. (2021). Analisis Faktor Yang Berhubungan Pada Pasien Rawat Jalan Dalam Mematuhi Protokol Kesehatan Sebagai Upaya Pencegahan Penularan Covid 19 Di Klinik Kosasih Kota Bandar Lampung. *Jurnal Formil (Forum Ilmiah) Kesmas Respati*, 6(2), 171. <https://doi.org/10.35842/formil.v6i2.360>
- AKhomarul Hidayat, S. A. (2020). *Yuk mengenal jenis masker rekomendasi terbaru WHO untuk melawan virus corona*. [Https://Kesehatan.Kontan.Co.Id/](https://Kesehatan.Kontan.Co.Id/).
- Akmaliyah, M. (2013). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Nifas Terhadap Kontrasepsi Mal. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Alam, A. S. L. S. (2020). Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Masyarakat Terhadap Penggunaan Maskerdalam Pencegahan Covid-19 Di Kecamatan Biringkanayakota Makassartahun 2020. *Universitas Hasanuddin Fakultas Kesehatan Masyarakat Administrasi Kebijakan Kesehatan Makassar, Januari 2021*, 1(Kepatuhan), 69. http://repository.unhas.ac.id/id/eprint/4548/2/K011171063_skripsi_1-2.pdf
- Amin, M. Al, & Juniati, D. (2017). Klasifikasi kelompok umur manusia. *MATHunesa*, 2(6), 34. <https://media.neliti.com/media/publications/249455-none-23b6a822.pdf>
- ANITA, R. (2016). *Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Terhadap Perilaku Manajemen Kebersihan Mulut Pada Pasien Kanker Nasofaring Dengan Radiasi Eksterna Di Instalasi Radioterapi Rumah Sakit Kanker Dharmais Jakart*. July, 1–23.
- Anwar, C. F. S. (2021). Kepatuhan masyarakat terhadap pelaksanaan social distancing di Puskesmas Mutiara Pidie. *Journal of Healthcare Technology and*

- Medicine*, 7(2), 749–760.
<https://jurnal.uui.ac.id/index.php/JHTM/article/view/1584>
- Argista, Z. L. (2021). Persepsi Masyarakat Terhadap Vaksin Covid-19 Di Sumatera Selatan: Literature Review. In *Jurnal Keperawatan* (Vol. 13, Issue 3).
- Arifdarma, I. (2020). Dampak Covid-19 Terhadap Perkembangan. *Jurnal AgriWidya*, 1(3), 99–107.
- Babulu, A. H., Romeo, P. and Ndoen, E, M. (2019). Pengetahuan dan Nilai dalam Masyarakat Terkait Penggunaan Kontrasepsi Suntik Pada Akseptor KB. *Journal of Ealt and Behavior Science*, 1((2)).
- Birman Yuliza, Maribeth Al, E. A. A. (2022). Tingkat Pengetahuan, Sikap, Dan Perilaku Masyarakat Tentang Pencegahan Penyebaran Covid-19. *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 2(1), 25–30.
- BPJS. (2022). *Info BPJS Perkuat Kolaborasi Program JKN-KIS Melalui inpress 1/2022*.
<https://www.bpjs-kesehatan.go.id/bpjs/dmdocuments/462929625f36a0d9c93fe60f05c98af0.pdf>
- Brahmana, I. B., & Yudistira Darmadi, A. A. N. O. (2020). Penindakan Terhadap Masyarakat Yang Tidak Menggunakan Masker Sebagai Pelaksanaan Protokol Kesehatan Baru Di Provinsi Bali. *Kertha Desa*, 8(46), 2–8.
- Data, M. P. (2006). *Bab 4 metodologi penelitian*. 38–39.
- Dengan, M., Belajar, P., & Ners, M. (2018). *Skripsi ini dibuat dan diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)*.
- Dike, D. (2017). Pengetahuan dan Sikap dalam Pencegahan COVID-19. *Journal of Health Science Research*, 2(1), 1–9.
<http://www.informaticsjournals.com/index.php/jhsr/article/view/8530/13618>
- Ekaviani, I., & Ariyanti, F. (2021). Kepatuhan Tenaga Kesehatan Poli TB dalam Penerapan Protokol Kesehatan pada Masa Pandemi COVID-19 pada Puskesmas Kota Tangerang Selatan. *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat*

(*JUKMAS*), 5(2), 173–184. <https://doi.org/10.52643/jukmas.v5i2.1497>

Elgaputra, R. R., Adhi Sakti, E. Y., Widyandri, D. B., Azhari, A. R., Renatta, C., Rainasya, K., Madani, K. S., Gitawangi, S. V., Faradita, F., Pradyanti, S. A., & Musta'ina, S. (2020). Implementasi Sosialisasi Covid-19 Dalam Upaya Meningkatkan Kesadaran Masyarakat Terhadap Protokol Kesehatan Di Kota Jakarta. *Jurnal Layanan Masyarakat (Journal of Public Services)*, 4(2), 423. <https://doi.org/10.20473/jlm.v4i2.2020.423-433>

Erwin Dwijaryantaka Kusuma¹, Abdul Wahid², D. I. (2020). Penerapan sanksi pelanggaran physical distancing dan penggunaan masker berdasarkan peraturan Menteri Kesehatan Nomor 78 Tahun 2020. 876–889.

Gide, A. (1967). Pengaruh jumlah pohon, pupuk, luas lahan, dan tenaga kerja terhadap produksi buah mangga di desa Jatisura Kecamatan Cikedung Kabupaten Indramayu. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 5–24. [http://repository.unpas.ac.id/37433/6/BAB III.pdf](http://repository.unpas.ac.id/37433/6/BAB%20III.pdf)

Ginantasasi, R. (2011). Sikap. *Jurusan Psikologi*, 9–29.

GUPISA, C., & Fajar, N. (2021). Analisis Perilaku Physical Distancing Remaja Di Kota Palembang Pada Masa Pandemi Covid-19. <https://repository.unsri.ac.id/46552/>

Gusnadi, S. dan A. (2015). Pengaruh Layanan Konseling Individu Terhadap Perilaku Egois Siswa. 2, 70–73.

Hakim, L. (2020). Disiplin 3M, Kunci Utama Tekan Penularan Covid-19. https://www.kominfo.go.id/content/detail/29899/disiplin-3m-kunci-utama-tekan-penularan-covid-19/0/sorotan_media

Halisya Pebriani, S., Saputra, A., Studi DIII Keperawatan, P., & Siti Khadijah Palembang, S. (2021). Pengetahuan dan Sikap Mahasiswa Keperawatan terhadap Protokol Kesehatan di Masa New Normal Knowledge and Attitudes of Nursing Students toward Health Protocol in the New Normal Period. *Jurnal Kesehatan*, 12(2), 188–195. <http://ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id/index.php/JK>

Handoko Riwidikdo. (2012). *STATISTIK KESEHATAN*. 29/12/2021.

- Harun, A. (2021). Hubungan Dukungan Tenaga Kesehatan terhadap Kunjungan Antenatal Care pada Ibu Hamil Masa Pandemi Covid-19 di Puskesmas Pattingalloang Makassar. *Jurnal Kesehatan Delima Pelamonia*, 5(1), 1–7.
- Hombing, W. O. B. (2015). Peningkatan Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Remaja Laki-laki di SMK Negeri 4 Kecamatan Umbulharjo Kota Yogyakarta Tentang Antibiotika Dengan Metode CBIA (Cara Belajar Insan Aktif). *Fakl Farmasi*, 2(6), 26. https://repository.usd.ac.id/1708/2/118114134_full.pdf
- Iii, B. A. B., Jenis, A., & Penelitian, D. (2019). *cross sectional* ., 26–36.
- Jayanti, N. (2019). Analisa Data. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 2013–2015.
- Jessi. (2020). Dampak Pandemi Covid 19 Terhadap Spiritual Dan Sosial Mahasiswa Institut Agama Kristen Negeri Toraja: The Impact Of The Covid 19 Pandemic On The Spiritual And Social Aspects Of Student Institut Agama Kristen Negeri Toraja. *Paper Kuliah Metode Penelitian I - IAKN Toraja*, 1(2), 187–192.
- Kartikawati, E., & Mayarni, M. (2021). Edukasi Vaksinasi Covid-19 Bagi Kelompok Aisyiah Ranting Kukusan Depok. *SELAPARANG Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 4(3), 650. <https://doi.org/10.31764/jpmb.v4i3.5182>
- KEMEN. (n.d.). *Merekam pandemi Covid-19 dan memahami kerja keras pengawal APBN*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2016). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2016 Tentang Pedoman Manajemen Puskesmas. *Bulletin of the Seismological Society of America*, 106(1), 6465–6489. <http://www.bssaonline.org/content/95/6/2373%5Cnhttp://www.bssaonline.org/content/95/6/2373.short%0Ahttp://www.bssaonline.org/cgi/doi/10.1785/0120110286%0Ahttp://gji.oxfordjournals.org/cgi/doi/10.1093/gji/ggv142%0Ahttp://link.springer.com/10.1007/s00024-01>
- Kementerian Kesehatan RI. (2020a). *FAQ Daftar kumpulan pertanyaan dan*

jawaban yang sering di pertanyakan tentang berbagai hal yang berhubungan langsung dengan Pusat Data dan Informasi. <https://www.kemkes.go.id/folder/view/full-content/structure-faq.html>

Kementerian Kesehatan RI. (2020b). *pandemi COVID-19 dengan.*

Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MenKes/413/2020 Tentang Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (Covid-19). *MenKes/413/2020, 2019, 207.*

Khairunnisa z, K. z, Sofia, R., & Magfirah, S. (2021). Hubungan Karakteristik Dan Tingkat Pengetahuan Dengan Perilaku Pencegahan Covid-19 Pada Masyarakat Desa Paya Bujok Blang Pase Kota Langsa. *AVERROUS: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Malikussaleh, 7(1), 53.* <https://doi.org/10.29103/averrous.v7i1.4395>

Kliza et al. (2017). BAB IV METODE PENELITIAN. *Angewandte Chemie International Edition, 6(11), 951–952., 27–36.*

Kurniawati, F., & Muttaqin, A. (2021). *Perilaku Penerapan Protokol Kesehatan pada Pegawai KKP Kelas I Soekarno Hatta. 2(3), 155–162.*

Lathifa, A. R., & Kamalia, Faiza. Putra, Fadlillah Pranadina. Nuryanti, L. (2021). Student Compliance in Doing Health Protocols during the Covid-19 Pandemic. *Proceeding of Inter-Islamic University Conference on Psychology, 1(1), 1–8.* <https://press.umsida.ac.id/index.php/iiucp/article/view/598>

Lestari, E. D. (2017). *Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Danurejan 1 Kota Yogyakarta.*

Mardiono, S., Alkhausari, & Saputra, A. U. (2021). Edukasi dan Sosialisasi Vaksinasi (COVID-19) Kepada Masyarakat di Wilayah Kelurahan Dua Puluh Tiga Ilir Palembang. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat, 3(2), 1–4.*

Mawardi, M. (2019). Rambu-rambu Penyusunan Skala Sikap Model Likert untuk Mengukur Sikap Siswa. *Scholaria: Jurnal Pendidikan Dan Kebudayaan, 9(3), 292–304.* <https://doi.org/10.24246/j.js.2019.v9.i3.p292-304>

- Mera Delima1, D. P. (2018). *Kepuasan Pasien Poliklinik Penyakit Dalam Berkorelasi Dalam Penerapan Protokol Kesehatan Covid-19 Di Sumatera Barat*. 5(September), 188–194.
- Moudy, J., & Syakurah, R. A. (2020). Pengetahuan terkait usaha pencegahan Coronavirus Disease (COVID-19) di Indonesia. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 4(3), 333–346.
- Mudawaroch, R. E. (2020). Pengaruh pengetahuan dan sikap terhadap perilaku mahasiswa dalam menghadapi virus corona. *Prosiding HUBISINTEK*, 1(1), 257–263. <http://ojs.uadb.ac.id/index.php/HUBISINTEK/article/view/1004>
- Nainggolan, V., Randonuwu, S. A., & Waleleng, G. J. (2018). Peranan Media Sosial Instagram dalam Interaksi Sosial Antar Mahasiswa Fakultas Ilmu Sosial dan Politik Unsrat Manado. *Jurnal Acta Diurna*, 7(4), 1–15. <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/actadiurnakomunikasi/article/view/22022>
- Nasir, A. M. (2021). *Beginilah Cara Memakai dan Melepaskan Masker Yang Benar*. Kemkes.Go.Id.
- Ningrum, S. (2020). Gambaran Perilaku Mencuci Tangan Anak Usia Sekolah Dalam Pencegahan Infeksi Covid-19 di Desa Sambimulyo Kecamatan Bangorejo Kabupaten Banyuwangi. *Digital Repository Universitas Jember*, 2020, 1–86.
- Niruri, R., Farida, Y., Prihapsara, F., Yugatama, A., & Ma, S. (2021). “Perilaku Masyarakat dalam Pelaksanaan Protokol Kesehatan sebagai Upaya Pencegahan Covid-19 di Punggawan , Banjarsari Surakarta Community Behavior on Implementing Health Protokols as Covid- 19 Prevention in Punggawan , Banjarsari Surakarta Virus Covid-19.” *Pharmacon:Jurnal Farmasi Indonesia*, 18(1), 75–81.
- No, V., & Mona, N. (2020). Konsep Isolasi Dalam Jaringan Sosial Untuk Meminimalisasi Efek Contagious (Kasus Penyebaran Virus Corona Di Indonesia). *Jurnal Sosial Humaniora Terapan*, 2(2), 117–125. <https://doi.org/10.7454/jsht.v2i2.86>

- Noerolandra Dwi S, G. (2021). *Penguatan Puskesmas di Masa Krisis Pandemi*. News.Detik.Com. <https://news.detik.com/kolom/d-5624043/penguatan-puskesmas-di-masa-krisis-pandemi>
- Novi Afrianti, C. R. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Masyarakat Terhadap Protokol Kesehatan Covid-19. *Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 11(1), 113–124.
- Oliver, J. (2016). Teori Lawrence Green. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Pinasti, F. D. A. (2020). Analisis Dampak Pandemi Corona Virus Terhadap Tingkat Kesadaran Masyarakat dalam Penerapan Protokol Kesehatan. *Wellness And Healthy Magazine*, 2(2), 237–249. <https://doi.org/10.30604/well.022.82000107>
- Purba, I. I., Nababan, D., Sinaga, T. R., & Sinaga, J. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Kepatuhan Pasien Terhadap Protokol Kesehatan Dalam Pencegahan Covid-19 Di Puskesmas Simalingkar Medan Tahun 2021. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 7(2), 2615–109.
- Puspitaningsih, D., Rachmah, S., Tinggi, S., Kesehatan, I., Mojokerto, M., & Kesehatan, P. (2020). Peningkatan Pengetahuan Dan Kesadaran Masyarakat Dalam Penerapan Protokol Kesehatan 3M Di Wilayah Pasar Kemlagi. *Jurnal Abdimakes*, 1(1), 39–46.
- RAHAYU, D. I. (2014). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 75 Tahun 2014. *Analisis Kepuasan Nasabah Terhadap Kualitas Pelayanan Pada Pt Bank Negara Indonesia (Persero) Tbk (Studi*, 564, 1–73.
- Ridwanah, A. A., & Nugraheni, E. (2022). *Peran Tingkat Pendidikan Pada Pemanfaatan Puskesmas Di Pulau*. *May*, 7–17. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.36773.99048>
- Riyanti, F. F., & Nina. (2022). Hubungan Pengetahuan, Sarana Prasarana, dan Pengawasan Terhadap Perilaku Pencegahan Covid-19. *Journal of Public Health Education*, 1(02), 64–70. <https://doi.org/10.53801/jphe.v1i02.41>

- Roswati. (2021). *Perilaku Pencegahan Coronavirus Disease 2019 Pada Penduduk Wilayah Perkotaan Di Kota Palopo Tahun 2021*. 65.
- Rusmi, W. T. (2009). *Ilmu Perilaku*. Cv. Sangung Seto.
<https://onesearch.id/Author/Home?author=Widayatun%2C+Tri+Rusmi>
- Sari, R. P., & Utami, U. (2020). Hubungan Kecemasan dan Kepatuhan dalam Pelaksanaan Protokol Kesehatan di Posyandu Malangjiwan Colomadu
 Relationship of Anxiety to Compliance on The Implementation of Health Protocols at Posyandu Malangjiwan Colomadu. *Stethoscope, 1*(2), 114–122.
- Seno Aji, B., Wulandari, F., Yusriyah, G., Rania Annisa, I., Rispa Widhy, L., Annisa, L., Suwandi, M., Irfan Satrio, M., Maulidina, M. K., Syarifah, N., Karina Br Ginting, S., Indriani, I., Studi Kesehatan Masyarakat, P., Kesehatan Masyarakat, F., Indonesia, U., Keselamatan dan Kesehatan Kerja FKM, D. U., Desa Sumur Batu, P., & Babakan Madang, K. (2021). Perilaku Penerapan Protokol Kesehatan Covid-19. *Jurnal Pengabdian Kesehatan Masyarakat: Pengmaskemas, 1*(2), 112–124.
- Simanjuntak, D. R., Napitupulu, T. M., Wele, A. M., & Yanie, R. (2020). Gambaran Kepatuhan Masyarakat Menerapkan Protokol Kesehatan COVID-19 Di Tempat Umum Periode September 2020 di DKI Jakarta. *Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, 1*(September 2020), 3–5.
- Simanjuntak, V. W., Angga, L. O., Charlota, L., & Tahamata, O. (2021). Perlindungan Hukum Konsumen Bagi Penerima Vaksin Covid-19. *SANISA: Jurnal Kreativitas Mahasiswa Hukum, 1*(2), 42–53.
- Siti Nurkhalizah, Siti Rochmani, Z. M. S. (2021). Hubungan tingkat pengetahuan terhadap COVID-19 dengan penerapan protokol kesehtan di era new normal. *Nusantara Hasana Journal, 1*(1), 95–101.
- SUMSEL, B. (2018). *Kecamatan ilir barat 1 Data penduduk .pdf*.
satudata.palembang.go.id
- Suprayitno, E., Rahmawati, S., Ragayasa, A., & Pratama, M. Y. (2020). Pengetahuan dan Sikap Masyarakat dalam Pencegahan COVID-19. *Journal*

Of Health Science (Jurnal Ilmu Kesehatan), 5(2), 68–73.
<https://doi.org/10.24929/jik.v5i2.1123>

Surabaya, P. K. (2017). *Laporan Akhir SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN KESEHATAN DI KOTA SURABAYA*.

Susilo, A., Rumende, C. M., Pitoyo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Herikurniawan, H., Sinto, R., Singh, G., Nainggolan, L., Nelwan, E. J., Chen, L. K., Widhani, A., Wijaya, E., Wicaksana, B., Maksum, M., Annisa, F., Jasirwan, C. O. M., & Yunihastuti, E. (2020). Coronavirus Disease 2019: Tinjauan Literatur Terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(1), 45.
<https://doi.org/10.7454/jpdi.v7i1.415>

Syarifudin, A. (2020). *Tes Kesehatan PRANIKAH (PREMARITAL CHECK UP) PERSPEKTIF MAQÂSHID AL-SYARÍ'AH*. 2507(February), 1–9.

Tinneke, P. (2008). Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gizi Kurang Pada Siswa Sekolah Dasar Di 3 Kecamatan Kabupaten Kampar. *Universitas Indonesia*, 38–39.

Ujang, S. (2018). Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Masyarakat Tentang Pencegahan Penyakit Kaki Gajah (Filariasis) di RT 02, RW 02, Dusun Krajan. *Precambrian Research*, 123(1), 1689–1699.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.tecto.2012.06.047>
<http://www.geohaz.org/news/images/publications/gesi-report> with
http://ec.europa.eu/echo/civil_protection/civil/pdfdocs/eart
<http://dx.doi.org/10.1016/j.gr.2011.06.005>

Utama, W., Lestari, W., & Ikmaluhakim, D. R. (2017). Pengukuran Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Puskesmas Dengan Metode Servqual (Studi Kasus: Puskesmas Ngagel Rejo Surabaya). *Pengukuran Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Puskemas Dengan Metode Servqual (Studi Kasus : Puskesmas Ngagel Rejo Surabaya)*, 3(Sendi_U 3), 750–754.

Utami, R. A., Mose, R. E., & Martini, M. (2020). Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan Masyarakat dalam Pencegahan COVID-19 di DKI Jakarta. *Jurnal Kesehatan Holistic*, 4(2), 68–77. <https://doi.org/10.33377/jkh.v4i2.85>

- Villela, lucia maria aversa. (2013). Definisi pengetahuan. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- WHO. (2020a). *Pertanyaan dan jawaban terkait penggunaan masker - 7 June*. Www.Who.Int.
- WHO. (2020b). Tatalaksana klinis infeksi saluran pernapasan akut berat (SARI) suspek penyakit COVID-19. *World Health Organization*, 4(13 Maret), 1–25. https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/tatalaksana-klinis-suspek-penyakit-covid-1935867f18642845f1a1b8fa0a0081efcb.pdf?sfvrsn=abae3a22_2
- WHO. (2021). *Classification of Omicron (B.1.1.529): SARS-CoV-2 Variant of Concern*. Www.Who.Int. [https://www.who.int/news/item/26-11-2021-classification-of-omicron-\(b.1.1.529\)-sars-cov-2-variant-of-concern](https://www.who.int/news/item/26-11-2021-classification-of-omicron-(b.1.1.529)-sars-cov-2-variant-of-concern)
- Widayatun. (2018). Komponen Sikap yang Mempengaruhi Terjadinya Penyakit ISPA. *Jurnal Bahasa, Pendidikan Dan Sastra Melayu*.
- Widya, S. (2019). *Hubungan Peran Suami Dan Petugas Kesehatan Dengan Keteraturan Antenatal Care (Anc) Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Puskesmas Arjasa Jember (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Jember)*.
- Wiwi, A. (2015). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Bullying Pada Siswa Di SD Negeri 01 Ngesrep. *Ilmu Kedokteran*, 24.
- World Health Organization, W. (2020). Anjuran mengenai penggunaan masker dalam konteks COVID-19. *World Health Organization*, April, 1–17. https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/anjuran-mengenai-penggunaan-masker-dalam-konteks-covid-19-june-20.pdf?sfvrsn=d1327a85_2
- Yanti. (2021). Jurnal Keperawatan & Kebidanan Jurnal Keperawatan & Kebidanan. *Jurnal Keperawatan*, 13(1), 213–226.
- Yanti, B., Wahyudi, E., Wahiduddin, W., Novika, R. G. H., Arina, Y. M. D., Martani, N. S., & Nawan, N. (2020). Community Knowledge, Attitudes, and Behavior Towards Social Distancing Policy As Prevention Transmission of

Covid-19 in Indonesia. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, 8(2), 4.
<https://doi.org/10.20473/jaki.v8i2.2020.4-14>

Yesserie. (2015). TINJAUAN PUSTAKA Konsep Perilaku Pengertian Perilaku Perilaku. *Universitas Muhammadiyah Ponorogo*, 151, 10–17.
<https://doi.org/10.1145/3132847.3132886>

Yulianthi, M. F. (2021). *Implementasi Cuci Tangan Dengan Sabun Dalam Upaya Pencegahan Penularan Covid-19 Pada*. 1(1), 34–39.

Yulyani, V., Hasbie, N. F., Farich, A., & Valentine, A. (2022). Hubungan Status Demografi, Komorbid Dengan KIPI Post Vaksin COVID-19 Pada Tenaga Kesehatan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11, 153–160.
<https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i1.725>