

SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN PENDERITA KOMORBID
DENGAN KEPATUHAN PELAKSANAAN
PROTOKOL KESEHATAN COVID-19**

**Di Wilayah Kerja Puskesmas Geger Desa Jatisari,
Kecamatan Geger, Kabupaten Madiun**



Oleh :

ANI NUR' AINI

NIM 18631647

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2022

SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN PENDERITA KOMORBID

DENGAN KEPATUHAN PELAKSANAAN

PROTOKOL KESEHATAN COVID-19

**Di Wilayah Kerja Puskesmas Geger Desa Jatisari,
Kecamatan Geger, Kabupaten Madiun**

SKRIPSI

Untuk memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Dalam Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:

ANI NUR' AINI

NIM 18631647

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2022

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Ponorogo, 18 Agustus 2022

Yang menyatakan



Ani Nur' Aini

18631647

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN PENDERITA KOMORBID DENGAN

KEPATUHAN PELAKSANAAN PROTOKOL KESEHATAN COVID-19

Di Wilayah Kerja Puskesmas Geger Desa Jatisari, Kecamatan Geger, Kabupaten

Madiun

Ani Nur' Aini

NIM : 18631647

Skripsi ini telah disetujui pada tanggal : 18 Juli 2022

Oleh :

Pembimbing I

Laily Isroin, S.Kep, Ns., M.Kep

NIDN. 0704057002

Pembimbing 2

Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep

NIDN. 0714127901

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Skripsi ini telah diuji dan dinilai oleh Panitia Penguji

Pada Program SI Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Pada Tanggal : 20 Juli 2022

PANITIA PENGUJI

Ketua : 1. Siti Munawaroh, S.Kep.Ns.,M.Kep (.....)

Anggota : 2. Filia Icha S, S. Kep. Ns., M. Kep (.....)

: 3. Saiful Nurhidayat, S. Kep. Ns., M. Kep (.....)

Tanda tangan

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

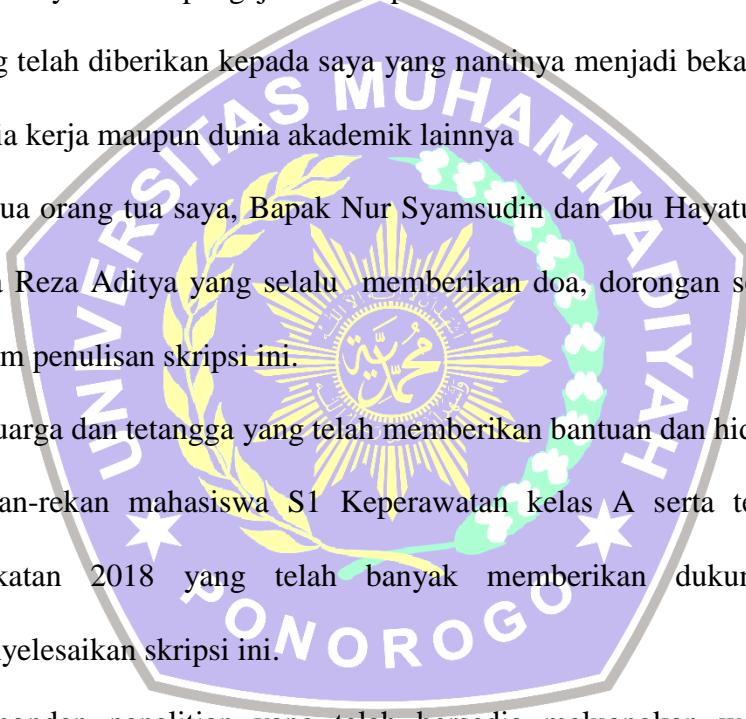


KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul "Hubungan Tingkat Kecemasan Penderita Komorbid dengan Kepatuhan Pelaksanaan Protokol Kesehatan Covid 19 di Wilayah Kerja Puskesmas Geger Desa Jatisari".

Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi Salah satu syarat kelulusan Sarjana Keperawatan (S. Kep) pada program studi Sarjana Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Di sini, penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyelesaikan pendidikan serta menyediakan fasilitas yang berguna dalam menunjang pembelajaran pada Program Studi S1 Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan perizinan serta kesempatan dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns., M.Kep, selaku Kaprodi S1 Keperawatan serta sebagai pembimbing II yang telah memberikan masukan, kemudahan serta meluangkan waktu dan pikiran dalam penyusunan skripsi ini.

- 
4. Kepala Dinas Kesehatan, Bangkesbangpol, Kepala Puskesmas Geger serta Kepala Desa Jatisari yang telah memberikan informasi yang diperlukan selama penulisan skripsi ini.
 5. Laily Isroin, S.Kep. Ns., M.Kep., selaku pembimbing I yang telah memberikan kritik dan saran serta masukan yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
 6. Seluruh dosen pengajar, staff dan karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan khususnya dosen pengajar S1 Keperawatan. Terimakasih atas ilmu-ilmu yang telah diberikan kepada saya yang nantinya menjadi bekal saya dalam dunia kerja maupun dunia akademik lainnya
 7. Kedua orang tua saya, Bapak Nur Syamsudin dan Ibu Hayatun serta adik saya Reza Aditya yang selalu memberikan doa, dorongan serta material dalam penulisan skripsi ini.
 8. Keluarga dan tetangga yang telah memberikan bantuan dan hidayah nya.
 9. Rekan-rekan mahasiswa S1 Keperawatan kelas A serta teman-teman angkatan 2018 yang telah banyak memberikan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.
 10. Responden penelitian yang telah bersedia meluangkan waktunya dan bersedia dalam mengisi kuesioner yang diberikan peneliti.
 11. Semua pihak yang sudah tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu, mendukung, memotivasi dan membimbing dalam penulisan skripsi ini. Semoga semua bantuan yang telah diberikan dapat menjadi amal yang senantiasa mendapat ridho Allah SWT.

12. Saya sendiri selaku peneliti, terimakasih sudah menjadi seorang yang kuat, berani dan tidak pernah putus asa dan selalu berusaha sebaik mungkin sampai sejauh ini.

Akhir kata penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangannya. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun dari semua pihak. Penulis berharap semoga skripsi ini berguna bagi para pembaca dan pihak-pihak lain yang berkepentingan.

Ponorogo, 18 Juli 2022

Ani Nur' Aini

18631647



ABSTRAK
HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN PENDERITA KOMORBID
DENGAN KEPATUHAN PELAKSANAAN PROTOKOL KESEHATAN
COVID-19

Di Wilayah Kerja Puskesmas Geger Desa Jatisari, Kabupaten Madiun

Ani Nur' Aini
Program S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

aniaini235@gmail.com

Salah satu dampak kondisi pandemi covid 19 saat ini menyebabkan permasalahan psikologis yaitu kecemasan. Resiko penularan yang cepat dan kematian yang tinggi menyebabkan kecemasan di masyarakat termasuk penderita komorbid. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan tingkat kecemasan penderita komorbid dengan kepatuhan pelaksanaan protokol kesehatan covid-19 di wilayah kerja Puskesmas Geger Desa Jatisari.

Populasi pada penelitian ini adalah seluruh penderita komorbid di Desa Jatisari berjumlah 611 orang. Sampel yang digunakan yaitu sebagian penderita komorbid di Desa Jatisari dengan pengambilan sampel menggunakan teknik *Purposive Sampling* yaitu sebanyak 86 responden. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah *Cross Sectional* yang dilakukan pada tanggal 29 Mei-20 Juni 2022. Instrument penelitian menggunakan kuesioner serta analisa data menggunakan *Chi Square Test*.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tingkat kecemasan penderita komorbid yang tidak mengalami kecemasan sebanyak 19 responden (22,1%), kecemasan ringan sebanyak 37 responden (43%) dan kecemasan sedang sebanyak 30 responden (34,9%). Kepatuhan pelaksanaan protokol kesehatan covid 19 pada penderita komorbid didapatkan sebanyak 51 responden (59,3%) berkepatuhan tinggi dan sebanyak 35 responden (40,7%) berkepatuhan rendah. Analisis bivariat didapatkan nilai *p*-value $0,00 < 0,05$ sehingga disimpulkan ada hubungan tingkat kecemasan penderita komorbid dengan kepatuhan pelaksanaan protokol kesehatan covid-19 di wilayah kerja Puskesmas Geger Desa Jatisari.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat mengurangi kecemasan penderita komorbid dengan menerapkan protokol kesehatan covid 19 yang lebih baik lagi sehingga dapat mengurangi resiko penularan.

Kata kunci : tingkat kecemasan, kepatuhan pelaksanaan protokol kesehatan, covid 19, penderita komorbid

ABSTRACT

CORRELATION OF ANXIETY LEVEL OF COMORBID PATIENTS WITH COVID-19 HEALTH PROTOCOL IMPLEMENTATION COMPLIANCE

In the Working Area of Geger Health Center, Jatisari Village, Madiun Regency

Ani Nur 'Aini

**S1 Nursing Program, Faculty of Health Sciences
University of Muhammadiyah Ponorogo**

aniaini235@gmail.com

One of the impacts of the current COVID-19 pandemic is causing psychological problems, namely anxiety. The risk of rapid transmission and high mortality causes anxiety in the community, including comorbid sufferers. The purpose of this study was to determine the relationship between the patient's anxiety level and compliance with the implementation of the Covid-19 health protocol in the Geger Health Center, Jatisari Village.

The population in this study were all comorbid patients in Jatisari Village totaling 611 people. The sample used is some comorbid patients in Jatisari Village with sampling using purposive sampling technique as many as 86 respondents. The method used in this study is a Cross Sectional conducted on 29 May-20 June 2022. The research instrument uses a questionnaire and data analysis using the Chi Square Test.

The results of this study indicate that the anxiety level of comorbid patients who do not experience anxiety is 19 respondents (22.1%), anxiety is 37 respondents (43%) and moderate anxiety is 30 respondents (34.9%). Compliance with the implementation of the COVID-19 health protocol in comorbid patients was found to be 51 respondents (59.3%) with high adherence and as many as 35 respondents (40.7%) with low compliance. Bivariate analysis obtained a p-value of $0.00 < 0.05$ so that there is a relationship between comorbid sufferers and compliance with the implementation of the COVID-19 health protocol in the Geger Health Center, Jatisari Village.

The results of this study are expected to reduce the anxiety of comorbid patients by implementing a better covid 19 protocol so as to reduce transmission..

Keywords: *level of anxiety, compliance with the implementation of health protocols, covid 19, comorbid patients*

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN SKRIPSI	i
HALAMAN SAMPUL DALAM SKRIPSI	ii
HALAMAN SURAT PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
GLOSARY	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Umum	6
1.4 Manfaaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis.....	7
1.5 Keaslian Tulisan.....	8

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Konsep Kecemasan	11
2.1.1 Pengertian Kecemasan	11
2.1.2 Etiologi Kecemasan	12
2.1.3 Manifestasi Klinis	13
2.1.4 Jenis Kecemasan	13
2.1.5 Tingkatan Kecemasan	14
2.1.6 Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan.....	15
2.1.7 Dampak Kecemasan	16
2.1.8 Cara Mengatasi Kecemasan	16
2.2 Kepatuhan	18
2..2.1 Pengertian kepatuhan	18
2.2.2 Aspek Kepatuhan	18
2.2.3 Faktor Yang Memengaruhi Kepatuhan	19
2.2.4 Upaya Mengurangi Ketidakpatuhan	21
2.3 COVID-19.....	22
2..3.1 Definisi	22
2.3.2 Masa Inkubasi	23
2.3.3 Gejala Covid 19.....	24
2.3.4 Patofisiologi	24
2.3.5 Protokol Kesehatan	25
2.3.6 Faktor Prognosis	27
2.4 Penderita Komorbid	28
2..4.1 Hipertensi	28

2.4.2 Obesitas	29
2.4.3 Penyakit Jantung	29
2.4.4 Penyakit Ginjal Kronis (CKD)	30
2.4.5 Penyakit Hati.....	30
2.4.6 COPD (PPOK)	31
2.4.7 Diabetes Melitus.....	31
2.4.8 Kanker	32
2.4.9 Penatalaksanaan Pada Pasien Covid 19	32
2.5 Kerangka Teori.....	36
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	37
3.1 Kerangka Konsep	37
3.2 Hipotesis Penelitian.....	38
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	40
4.1 Desain Penelitian.....	40
4.2 Kerangka Operasional.....	41
4.3 Populasi, Sampel dan Sampling	42
4.3.1 Populasi Penelitian	42
4.3.2 Sampel Penelitian.....	42
4.3.3 Sampling	43
4.4 Variabel Penelitian	44
4.4.1 Variabel Penelitian	44
4.4.2 Definisi Operasional	44
4.5 Instrumen Penelitian.....	46
4.6 Lokasi dan Waktu Penelitian	47

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Definisi Operasional	44
Tabel 5.1 Distribusi Frekueensi Responden Berdasarkan Umur di Desa Jatisari, Wilayah Kerja Puskesmas Geger Tanggal 29 Mei-20 Juni 2022.....	58
Tabel 5.2 Distribusi Frekueensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Desa Jatisari, Wilayah Kerja Puskesmas Geger Tanggal 29 Mei-20 Juni 2022.....	59
Tabel 5.3 Distribusi Frekueensi Responden Berdasarkan Pekerjaan di Desa Jatisari, Wilayah Kerja Puskesmas Geger Tanggal 29 Mei-20 Juni 2022.....	59
Tabel 5.4 Distribusi Frekueensi responden berdasarkan pendidikan di Desa Jatisari, Wilayah kerja Puskesmas Geger Tanggal 29 Mei-20 Juni 2022	60
Tabel 5.5 Distribusi Frekueensi Responden Berdasarkan Status Perkawinan di Desa Jatisari, Wilayah Kerja Puskesmas Geger Tanggal 29 Mei-20 Juni 2022	60
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Penyakit Yang Diderita di Desa Jatisari, Wilayah Kerja Puskesmas Geger Tanggal 29 Mei-20 Juni 2022	61
Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Kecemasan Penderita Komorbid di Desa Jatisari, Wilayah Kerja Puskesmas Geger Tanggal 29 Mei-20 Juni 2022.....	61
Tabel 5.8 Distribusi Frekuensi Responde Berdasarkan Kepatuhan Pelaksanaan Protokol Kesehatan Covid 19 di Desa Jatisari, Wilayah Kerja Puskesmas Geger Tanggal 29 Mei-20 Juni 2022	62
Tabel 5.9 Tabulasi Silang Tingkat Kecemasan Penderita Komorbid Dengan Kepatuhan Pelaksanaan Protokol Kesehatan Covid 19 di Desa Jatisari, Wilayah Kerja Puskesmas Geger Tanggal 29 Mei-20 Juni 2022.....	62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	36
Gambar 3.1 Kerangka Konsep	37
Gambar 4.2 Kerangka Operasional	41



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Data Awal Penelitian Bakesbangpol.....	89
Lampiran 2. Surat Balasan Permohonan Data Awal Penelitian Bakesbangpol.....	90
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Bakesbangpol	91
Lampiran 4. Surat Balasan Izin Penelitian Bakesbangpol	92
Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Puskesmas Geger	93
Lampiran 6. Surat Pernyataan Peneliti	94
Lampiran 7. Surat Uji Etik	95
Lampiran 8. Penjelasan Sebelum Penelitian	96
Lampiran 9. Informed Consent	107
Lampiran 10. Kisi-Kisi Kuesioner	108
Lampiran 11. Kuesioner.....	110
Lampiran 12. Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas	118
Lampiran 13. Tabulasi Data.....	119
Lampiran 14. Uji Statistika Data	133
Lampiran 15. Surat Hasil Cek Plagiasi	143
Lampiran 16. Logbook Bimbingan	144

GLOSARY

ALT	: Alanine Aminotransferase
ANE-2	: Angiotensin Converting Enzyme 2
ARB	: Angiotensin Receptor Blocker
ARDS	: Acute Respiratory Distress Syndrome
AST	: Aspartate Aminotransferase
BAKESBANGPOL	: Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
BPS	: Badan Pusat Statistik
CKD	: Chronic Kidney Disease
COPD	: Chronic Obstruktif Pulmonary Disease
DM	: Diabetes Melitus
HARS	: Hamilton Anxiety Rating Scale
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
ICU	: Intensive Care Unit
LDH	: Lactic Dehydrogenase
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
PPOK	: Penyakit Paru Obstruktif Kronis
RAAS	: Renin Angiotensin Aldosteron
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SARS-CoV-2	: Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2
WHO	: Word Health Organization