



**GAMBARAN PERILAKU WARGA NEGARA INDONESIA YANG
DATANG DARI LUAR NEGERI SEBELUM DIDIAGNOSA COVID-19
DENGAN HASIL PEMERIKSAAN RT-PCR POSITIF COVID-19
DI WISMA ATLET KARANTINA PADEMANGAN TAHUN 2020**

SKRIPSI PENELITIAN

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran**

Gracia Belita Debora

1761050105

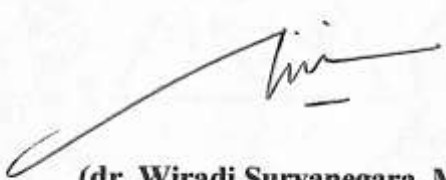
**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2021**

**GAMBARAN PERILAKU WARGA NEGARA INDONESIA YANG
DATANG DARI LUAR NEGERI SEBELUM DIDIAGNOSA COVID-19
DENGAN HASIL PEMERIKSAAN RT-PCR POSITIF COVID-19
DI WISMA ATLET KARANTINA PADEMANGAN TAHUN 2020**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**


**Gracia Belita Debora
1761050105**

Telah disetujui oleh Pembimbing



**(dr. Wiradi Suryanegara, M. Kes)
NIP : 111819**

Mengetahui,



**(Dr. Muhammad Alfarabi, S. Si., M. Si)
Ketua Tim Skripsi
NIP : 131969**

Tanggal Ujian : 15 April 2021

Tanggal Lulus : 22 April 2021

PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Gracia Belita Debora

NIM : 1761050105

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa SKRIPSI berjudul “GAMBARAN PERILAKU WARGA NEGARA INDONESIA YANG DATANG DARI LUAR NEGERI SEBELUM DIDIAGNOSA COVID-19 DENGAN HASIL PEMERIKSAAN RT-PCR POSITIF COVID-19 DI WISMA ATLET KARANTINA PADEMANGAN TAHUN 2020” adalah betul-betul karya sendiri. Hal-Hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 21 Januari 2021
Yang membuat pernyataan,



(Gracia Belita Debora)
NIM : 1761050105

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK

KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Mahasiswa : Gracia Belita Debora

NIM : 1761050105

Program Studi : Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenis Karya : Skripsi Penelitian

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, **menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti nonesklusif (*Non Exclusive royalty free right*)** atas karya ilmiah yang berjudul :

“GAMBARAN PERILAKU WARGA NEGARA INDONESIA YANG DATANG DARI LUAR NEGERI SEBELUM DIDIAGNOSA COVID-19 DENGAN HASIL PEMERIKSAAN RT-PCR POSITIF COVID-19 DI WISMA ATLET KARANTINA PADEMANGAN TAHUN 2020”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti nonesklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpang, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta,
Pada tanggal 21 Januari 2021
Yang membuat pernyataan



(Gracia Belita Debora)
NIM : 1761050105

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan yang Maha Kuasa karena atas berkat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan penelitian, penyusunan hingga penulisan skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dengan judul: “Gambaran Perilaku Warga Negara Indonesia Yang Datang Dari Luar Negeri Sebelum Didiagnosa COVID-19 Dengan Hasil Pemeriksaan RT-PCR Positif COVID-19 di Wisma Atlet Karantina Pademangan Tahun 2020”

Proposal penelitian ini disusun dalam rangka memenuhi tugas akhir sebagai syarat kelulusan dan memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

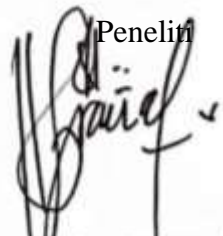
Saya menyadari bahwa tanpa arahan, bimbingan, serta bantuan berbagai pihak, proposal ini tidak mungkin dapat terselesaikan. Oleh karena itu pada kesempatan ini saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah mengeluarkan kebijakan-kebijakan yang bijaksana dan turut membantu kelancaran proses kuliah saya.
2. Dr. Muhammad Alfarabi, S. Si., M. Si selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi yang lain yang telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing dan penilaian skripsi.
3. dr. Wiradi Suryanegara, M.Kes, selaku dosen pembimbing, yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran untuk membimbing dan memberi arahan terkait penyusunan proposal penelitian.
4. dr. Angkasa Sebayang, MS, selaku dosen pembimbing awal, yang telah meluangkan waktu, tenaga serta pikiran untuk membimbing dan memberi arahan terkait penyusunan penelitian ini diawal.
5. dr. E. Surya Diapari Pohan, SpB-KBD, MKes sebagai dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menguji ujian sidang skripsi saya.

6. Semua Tenaga Kesehatan dan Relawan di Wisma Atlet Karantina Pademangan yang turut membantu saya dalam proses penelitian untuk keperluan skripsi ini.
7. Para Dosen pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberi ilmu yang menginspirasi penulis sehingga penulis dapat menyusun proposal ini.
8. Kedua orang tua saya, yang telah membesarkan, mendidik, memberi dukungan moral dan materi serta yang selalu mendoakan saya supaya dapat menyelesaikan proses penyusunan skripsi dan perkuliahan saya.
9. Imanuel Dillak yang telah memberikan dukungan dan semangat serta doa supaya saya dapat menyelesaikan penelitian skripsi ini.
10. Sahabat – sahabat yang selalu memberi dukungan, bantuan, dan inspirasi kepada penulis.
11. Angkatan FK UKI 2017 sebagai keluarga kedua saya selama perkuliahan yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada saya
12. Semua pihak yang tidak dapat saya sebut satu persatu yang telah membantu saya dalam perkuliahan di FK UKI dan penyelesaian penulisan skripsi ini

Akhir kata, penulis menyadari bahwa proposal ini belum sempurna karena itu kritik dan saran yang membangun sangat saya harapkan. Terimakasih.

Jakarta, 21 Januari 2021

Peneliti

(Gracia Belita Debora)
NIM : 1761050105

“ Sebab Dia berfirman, maka semuanya jadi; Dia memberi perintah, maka semuanya ada” – Mazmur 33 : 9

DAFTAR ISI

<i>LEMBAR PENGESAHAN</i>	i
<i>PERNYATAAN ORISINALITAS</i>	ii
<i>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK</i>	iii
<i>KATA PENGANTAR</i>	iv
<i>DAFTAR ISI</i>	xii
<i>DAFTAR GAMBAR</i>	x
<i>DAFTAR TABEL</i>	xi
<i>DAFTAR LAMPIRAN</i>	xii
<i>DAFTAR SINGKATAN</i>	xiii
<i>ABSTRAK</i>	xiv
<i>BAB I PENDAHULUAN</i>	
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah	4
I.3 Tujuan Penelitian	4
I.3.1 Tujuan Umum	4
I.3.2 Tujuan Khusus	5
I.4 Manfaat Penelitian	5
I.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	5
I.4.2 Bagi Peneliti	6
I.4.3 Bagi Masyarakat	6
<i>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</i>	
II.1 Corona Virus	7
II.1.1 Sejarah Corona Virus	7
II.1.2 Klasifikasi Corona Virus	7
II.2 Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) ..	8
II.2.1 Virologi SARS-CoV-2	8
II.2.2 Transmisi SARS-CoV-2	10
II.2.3 Patogenesis SARS-CoV-2	15
II.3 Coronavirus Disease (COVID-19)	16
II.3.1 Epidemiologi Coronavirus Disease (COVID-19)	16
II.3.2 Faktor Risiko Coronavirus Disease (COVID-19)	19
II.3.3 Manifestasi Klinis Coronavirus Disease (COVID-19)	21
II.3.4 Pemeriksaan Coronavirus Disease (COVID-19)	23

II.3.5	Diagnosis Coronavirus Disease (COVID-19).....	26
II.3.6	Terapi dan Tatalaksana Coronavirus Disease (COVID-19)	29
II.4	Konsep Perilaku	30
II.4.1	Definisi Perilaku	30
II.4.2	Faktor Perilaku Kesehatan	31
II.5	Konsep Pengetahuan	32
II.5.1	Definisi Pengetahuan.....	32
II.5.2	Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	33
II.5.3	Cara Mengukur Pengetahuan	34
II.6	Konsep Sikap	34
II.6.1	Definisi Sikap.....	34
II.6.2	Komponen Pokok Sikap.....	34
II.6.3	Tingkatan Sikap	35
II.6.4	Fungsi sikap	35
II.6.4	Faktor-faktor yang mempengaruhi sikap	36
II.6.5	Cara Pengukuran Sikap.....	37
II.7	Konsep Praktik.....	37
II.7.1	Definisi Praktik/ Tindakan	37
II.7.2	Tingkatan Dalam Praktik	38
II.7.3	Cara Menilai Praktik.....	38
II.8	Perilaku Terhadap COVID-19.....	39
II.9	Penanganan Kepulauan Warga Negara Indonesia (WNI).....	42
II.10	Kerangka Teori	44
II.11	Kerangka Konsep.....	45

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

III.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	46
III.2	Tempat dan Waktu Penelitian.....	46
III.2.1	Tempat Penelitian	46
III.2.2	Waktu Penelitian	46
III.2.3	Populasi Penelitian	46
III.3	Sampel Penelitian.....	46
III.4	Kriteria Penelitian	47
III.4.1	Kriteria Inklusi	48
III.4.2	Kriteria Eksklusi	48
III.5	Teknik Sampling.....	48
III.6	Instrumen Penelitian	48
III.8	Tahapan Penelitian.....	48
III.8.1	Cara Pengambilan Data.....	50
III.8.2	Cara Pengolahan Data	50

III.9 Analisis Data	52
III.10 Variabel Penelitian	52
III.11 Definisi Operasional.....	52
<i>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</i>	
IV.1 Hasil Penelitian.....	56
IV.1.1 Pengetahuan.....	56
IV.1.2 Sikap.....	57
IV.1.3 Praktik.....	58
IV.1.4 Gambaran Umur	58
IV.1.5 Gambaran Jenis Kelamin	59
IV.1.6 Gambaran Pendidikan	60
IV.1.7 Gambaran Pekerjaan	61
IV.1.8 Gambaran Negara Kedatangan	62
IV.2 Pembahasan.....	64
<i>BAB V PENUTUP</i>	
V.1 Kesimpulan.....	71
V.2 Saran.....	72
<i>DAFTAR PUSTAKA</i>	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar II. 1 Krangka Teori	59
Gambar II. 2 kerangka konsep	60

|

DAFTAR TABEL

Tabel III. 1 Definisi Operasional variabel.....	67
Tabel IV. 1 Gambaran Responden mengenai Pengetahuan	71
Tabel IV. 2 Gambaran Distribusi Responden Mengenai Sikap	72
Tabel IV. 3 Gambaran Responden Mengenai Praktik.....	73
Tabel IV. 4 Gambaran Distribusi Umur Responden.....	74
Tabel IV. 5 Gambaran Distribusi Jenis Kelamin Responden.....	75
Tabel IV. 6 Gambaran Distribusi Pendidikan Responden	76
Tabel IV. 7 Gambaran Distribusi Pekerjaan Responden.....	77
Tabel IV. 8 Gambaran Distribusi Negara Kedatangan.....	78

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Permohonan Izin Penelitian
Lampiran 2	Lembar Kaji Etik
Lampiran 3	Lembar Balasan Permohonan Izin Penelitian
Lampiran 4	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 5	Lembar Kuisioner Penelitian
Lampiran 6	Lembar Foto

DAFTAR SINGKATAN

1. **WHO** : *World Health Organization*
2. **SARS-CoV-2** : *Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2*
3. **KKMMD** : Kedaruratan Kesehatan Masyarakat yang Meresahkan Dunia
4. **PHEIC** : *Public Health Emergency of International Concern*
5. **WNI** : Warga Negara Indonesia
6. **PHBS** : Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
7. **RT-PCR** : *Real Time Polymerase Chain Reaction*
8. **CDC** : *Centers for Disease Control and Prevention*
9. **ACE2** : *Angiotensin Converting Enzyme 2*
10. **ARDS** : *Acute Respiratory Distress Syndrome*
11. **PDP** : Pasien Dalam Pengawasan
12. **ODP** : Orang Dalam Pengawasan
13. **OTG** : Orang Tanpa Gejala
14. **Ag-RDT** : *Rapid Test Antigen*
15. **NAAT** : *Nucleic Acid Amplification Test*
16. **KMK** : Keputusan Menteri Kesehatan
17. **HAC** : *Health Alert Card*

ABSTRAK

Corona Virus Disease merupakan penyakit yang disebabkan oleh Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2 (SARS-CoV-2). Kasus pertama COVID-19 terkait dengan paparan langsung manusia dengan hewan yang terjadi di Huanan Seafood Wholesale Market, Wuhan lalu menyebar cepat ke seluruh dunia termasuk ke Indonesia. Kembalinya Warga Negara Indonesia dari luar negeri harus diperhatikan karena dapat berpontesi menjadi penyebab gelombang kedua penyebaran virus ini. Ini yang mendasari setiap WNI yang datang dari luar negeri wajib melakukan karantina dan pemeriksaan RT-PCR di Wisma Atlet Pademangan. Dikarenakan belum adanya pengobatan dan vaksinasi maka dibutuhkan kerja sama untuk memutus rantai penyebaran virus ini. Memutus rantai penyebaran SARS-CoV-2 dilakukan dengan cara menerapkan Protokol Kesehatan yang sudah ditetapkan oleh pemerintah. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengetahuan, sikap dan praktik Warga Negara Indonesia yang datang dari luar negeri yang dinya tentang perilaku terhadap COVID-19. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan menggunakan desain penelitian via kuisisioner dengan Teknik pengambilan sampel adalah simple random sampling yaitu 300 responden. Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat 159 responden (53%) memiliki pengetahuan Baik, Sikap Cukup sebanyak 212 (70,7%) responden dan 227 responden (75,3%) dengan Pratik cukup. Dari data demografis responden didapatkan distribusi usia 31-45 tahun sebanyak 154 responden (51,3%), distribusi jenis kelamin perempuan yaitu 205 responden (68,4%) dan laki laki laki sebanyak 95 responden (31,6%). Distribusi pendidikan responden dengan frekuensi tertinggi ada di Sekolah Dasar sebanyak 104 responden (34,7%). 258 responden (86,1%) bekerja sebagai PMI dengan negara kedatangan terbanyak berasal dari Arab Saudi yaitu 251 Responden (83.7%)

Kata Kunci : Coronavirus, COVID-19, SARS-CoV-2, Wisma Atlet Pademangan, Protokol Kesehatan, WNI, Datang dari Luar Negeri

ABSTRACT

Corona Virus Disease is a disease caused by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2 (SARS-CoV-2). The World Health Organization (WHO) announced that SARS-CoV-2 was a pandemic due to the rapid spread of this virus. The first case of COVID-19 was related to direct human exposure to animals that occurred in the Huanan Seafood Wholesale Market, Wuhan, then spread rapidly throughout the world including Indonesia. The return of Indonesian citizens from abroad must be considered because it has the potential to be the cause of the second wave of the spread of this virus. This is what underlies every Indonesian citizen who comes from abroad is obliged to carry out quarantine and RT-PCR inspection at Wisma Atlet Pademangan. Due to the absence of treatment and vaccination, cooperation is needed to break the chain of spread of this virus. Breaking the chain of spread of SARS-CoV-2 is done by applying the Health Protocol established by the government. This study aims to determine the knowledge, attitudes and practices of Indonesian citizens who come from abroad who are taught about behavior towards COVID-19. This research is a descriptive study using a research design via a questionnaire. The sampling technique is simple random sampling, namely 300 respondents. The results showed that there were 159 respondents (53%) who had Good knowledge, Sufficient Attitude as many as 212 (70.7%) respondents and 227 respondents (75.3%) with sufficient practice. From the demographic data of respondents, it is found that the age distribution of 31-45 years is 154 respondents (51.3%), the distribution of female sex is 205 respondents (68.4%) and male is 95 respondents (31.6%). The education distribution of respondents with the highest frequency was in elementary schools as much as 104 Respondents (34.7%). 258 respondents (86.1%) worked as PMI with the most countries coming from Saudi Arabia, namely 251 respondents (83.7%).

Keywords: Coronavirus, COVID-19, SARS-CoV-2, Pademangan Athlete Village, Health Protocol, Indonesian Citizens, Coming from Abroad.