

**HUBUNGAN GEJALA PERSISTEN DENGAN KUALITAS  
HIDUP PASIEN PASCA TERINFEKSI COVID-19  
TANPA KOMORBID PADA USIA 26-45 TAHUN  
DI JABODETABEK TAHUN 2022**

**SKRIPSI**

Oleh

ANDO SANDO ARIOSENO PABOTO

1861050052



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ando Sando Arioseno Paboto  
NIM : 1861050052  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "HUBUNGAN GEJALA PERSISTEN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN PASCA TERINFEKSI COVID-19 TANPA KOMORBID PADA USIA 26-45 TAHUN DI JABODETABEK TAHUN 2022" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 01 Juli 2022



Ando Sando Arioseno Paboto



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR**  
**HUBUNGAN GEJALA PERSISTEN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN**  
**PASCA TERINFEKSI COVID-19 TANPA KOMORBID PADA USIA 26-45**  
**TAHUN DI JABODETABEK TAHUN 2022**

Oleh:

Nama : Ando Sando Arioseno Paboto  
NIM : 1861050052  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu/ pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia,

Jakarta, 01 Juli 2022

Menyetujui:

Pembimbing

dr. Frisca Ronauli Batubara, M. Biomed  
NIDN: 0325027504

Ketua Program  
Pendidikan Sarjana Kedokteran

Dra. Lusia Sri Sunarti, MS  
NIDN: 0305106006

Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An  
NIDN: 0301106203





**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 01 Juli 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Ando Sando Arioseno Paboto  
NIM : 1861050052  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “HUBUNGAN GEJALA PERSISTEN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN PASCA TERINFEKSI COVID-19 TANPA KOMORBID PADA USIA 26-45 TAHUN DI JABODETABEK TAHUN 2022” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
dr. Wiradi Suryanegara, M. Kes	Dosen Penguji I	
dr. Frisca Ronauli Batubara, M. Biomed	Dosen Penguji II	

Jakarta, 01 Juli 2022



# UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

## Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ando Sando Arioseno Paboto  
NIM : 1861050052  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Jenis Tugas Akhir : Skripsi  
Judul : Hubungan Gejala Persisten dengan Kualitas Hidup Pasien Pasca Terinfeksi COVID-19 Tanpa Komorbid pada Usia 26-45 Tahun di Jabodetabek Tahun 2022

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta  
Pada 01 Juli 2022  
Yang menyatakan



Ando Sando Arioseno Paboto

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus, karena atas berkat dan pnyertaannya saya dapat menyelesaikan skripsi saya dengan judul “Hubungan Gejala Persisten dengan Kualitas Hidup Pasien Pasca Terinfeksi COVID-19 Tanpa Komorbid pada Usia 26-45 Tahun di Jabodetabek Tahun 2022”. Penelitian ini dibuat sebagai tugas akhir untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Kristen Indonesia. Saya bersyukur kepada Tuhan masih memberikan kekuatan kepada saya dan juga orang-orang disekeliling saya yang turut memberi dukungan dan motivasi untuk tidak menyerah dalam menghadapi rintangan saya lalui selama menjalani perkuliahan sebagai mahasiswa kedokteran. Oleh karena itu, saya ingin mengucapkan rasa besar terimakasih saya kepada:


1. Ibu Suharni selaku ibu sekaligus bapak yang selalu mengasihi dan memberikan dukungan penuh secara materi, spiritual, dan moral sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik dan lancar. Dan juga kepada kelima kakak saya yang selalu menyemangati dan memberi dukungan selama penyusunan skripsi berlangsung.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A., selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M. Biomed., Dr. Dra. Trini Suryowati, M.S., dan dr. Louisa Ariantje Langi, M.Si., M.A., selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
4. Dra. Lusnia Sri Sunarti, MS., selaku Kepala Program Studi Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia yang membantu dalam proses perkuliahan.
5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si., selaku ketua tim skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia beserta Tim Skripsi yang telah

mambantu dalam pembagian dosen pembimbing, dan menyusun Buku Pedoman Penulisan Skripsi.

6. dr. Frisca R. Batubara, M. Biomed, selaku dosen pembimbing akademik dan dosen pembimbing skripsi yang selalu sabar dan meluangkan waktunya untuk membimbing dan membantu serta memberi arahan dan dukungan secara penuh kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. dr. Wiradi Suryanegara M. Kes, selaku dosen penguji yang bersedia meluangkan waktu untuk menguji serta memberikan bimbingan dan arahan dalam penelitian ini.
8. Seluruh dosen pengajar FK UKI yang telah mengajar dan memberikan ilmunya dengan tulus dan tanpa pamrih demi membantu seluruh mahasiswa/i FK UKI agar bisa menjadi calon dokter yang baik dan pintar.
9. Teman-teman seperbimbingan saya, Fitriani P.E. Jemadu dan Ni Made E.V. Sisthaningrum yang sudah bersama-sama berjuang dan melalui suka duka dalam penulisan skripsi.
10. Teman-teman terdekat saya, Feby U. Ningrum, Leriana T. Amelia, Yeni Wahyuni, Disa U. Amanda, yang selalu menjadi teman cerita dan teman yang selalu memotivasi dalam segala hal selama 7 tahun terakhir.
11. Teman-teman terdekat saya di FK UKI, Sherly Gunawan, Lathifah D. Zulfa, Lucyana L. Hutagalung, Citra A. Nirvananda, Wulan Novita, Rambu A. Toya, Kharen Aprilia, dan Stefanni Genesaret, yang telah menjadi teman dalam suka dan duka, dan menjadi teman belajar saat ujian blok, dan memberi dorongan dan semangat selama perkuliahan.
12. Seluruh teman-teman FK UKI 2018 yang telah sama-sama berjuang selama 3,5 tahun terakhir dalam mencapai Sarjana Kedokteran.

Saya berharap semoga Tuhan membalas kebaikan dan ketulusan semua pihak yang telah membantu saya dalam mengerjakan skripsi saya. Semoga penelitian skripsi ini dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu dibidang ilmu kedokteran.

Jakarta, 01 Juli 2022



*“Sekalipun dagingku dan hatiku habis lenyap, gunung batuku dan bagianku  
tetaplah Allah selama-lamanya.”*

***Mazmur 73:26***



## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GRAFIK.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xvii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>xviii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Bagi Institusi.....	4
1.4.2 Bagi Peneliti.....	4
1.4.3 Bagi Masyarakat.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
2.1 <i>Coronavirus</i> Disease 2019 (COVID-19).....	5
2.1.1 Pengertian COVID-19.....	5
2.1.2 Etiologi COVID-19.....	5
2.1.3 Epidemiologi COVID-19 .....	7
2.1.4 Patofisiologi COVID-19 .....	8
2.1.5 Manifestasi klinis COVID-19 .....	9
2.1.6 Diagnosis COVID-19 .....	11
2.1.7 Tatalaksana COVID-19 .....	13
2.1.8 Pencegahan COVID-19 .....	17
2.2 Kualitas Hidup.....	18
2.2.1 Pengertian Kualitas Hidup.....	18
2.2.2 Penilaian Kualitas Hidup.....	18
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup .....	19
2.2.4 Domain Kualitas Hidup.....	20

2.3	Hubungan Gejala Persisten dengan Kualitas Hidup Pasien Pasca COVID-19 .....	22
2.4	Kerangka Teori .....	23
2.5	Kerangka Konsep.....	23
2.6	Hipotesis Penelitian .....	24
	2.6.1 Hipotesis nol ( $H_0$ ).....	24
	2.6.2 Hipotesis alternatif ( $H_1$ ).....	24
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>		<b>25</b>
3.1	Jenis dan Desain Penelitian .....	25
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	25
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	25
	3.3.1 Populasi Penelitian.....	25
	3.3.2 Sampel Penelitian .....	25
3.4	Kriteria Sampel Penelitian.....	26
	3.4.1 Kriteria Inklusi.....	26
	3.4.2 Kriteria Eksklusi .....	26
3.5	Variabel Penelitian.....	26
	3.5.1 Variabel Dependen.....	26
	3.5.2 Variabel Independen.....	26
3.6	Definisi Operasional .....	27
3.7	Teknik Pengumpulan Data .....	28
3.8	Uji Validitas dan Realibilitas Instrumen.....	29
3.9	Metode Pengelolaan dan Analisa Data .....	30
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>31</b>
4.1	Hasil Penelitian.....	31
4.2	Gambaran Distribusi Karakteristik Partisipan .....	31
4.3	Gambaran Deskriptif Kualitas Hidup dan Nilai Kualitas Hidup .....	34
4.4	Hubungan Gejala Persisten dengan Kualitas Hidup Pasien Pasca Terinfeksi COVID-19 .....	35
4.5	Pembahasan .....	37
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>		<b>41</b>
5.1	Kesimpulan .....	41
5.2	Saran .....	41
	5.2.1 Bagi Peneliti .....	41
	5.2.2 Bagi Masyarakat .....	41
	5.2.3 Bagi Pelayanan Kesehatan .....	42
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>43</b>



## DAFTAR TABEL


<b>Tabel 3.1</b> Definisi Operasional.....	27
<b>Tabel 3.2</b> Distribusi Skala Ordinal Kuesioner WHOQOL-BREF .....	28
<b>Tabel 3.3</b> Distribusi Pertanyaan WHOQOL-BREF .....	29
<b>Tabel 4.1</b> Distribusi Karakteristik Umum Pasien Pasca COVID-19.....	31
<b>Tabel 4.2</b> Distribusi Karakteristik Khusus Pasien Pasca COVID-19.....	32
<b>Tabel 4.3</b> Distribusi Kualitas Hidup Pasien Pasca Terinfeksi COVID-19.....	34
<b>Tabel 4.4</b> Distribusi Statistik Nilai Kualitas Hidup per Domain.....	34
<b>Tabel 4.5</b> Tabulasi Silang Antara Gejala Persisten dan Kualitas Hidup Domain Kesehatan Fisik .....	35
<b>Tabel 4.6</b> Tabulasi Silang Antara Gejala Persisten dan Kualitas Hidup Domain Kesehatan Psikologis .....	36
<b>Tabel 4.7</b> Tabulasi Silang Antara Gejala Persisten dan Kualitas Hidup Domain Hubungan Sosial .....	36
<b>Tabel 4.8</b> Tabulasi Silang Antara Gejala Persisten dan Kualitas Hidup Domain Hubungan Lingkungan.....	37

## DAFTAR GAMBAR

**Gambar 2.1** Struktur Virus SARS-CoV dan SARS-CoV-2 ..... 6



## DAFTAR SINGKATAN



<b>ACE 2</b>	: <i>Angiotensin Converting Enzyme 2</i>
<b>ADRS</b>	: <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i>
<b>COVID-19</b>	: <i>Coronavirus Disease 2019</i>
<b>CRP</b>	: <i>C-Reactive Protein</i>
<b>CT</b>	: <i>Cycle Threshold</i>
<b>FiO<sub>2</sub></b>	: <i>Fraction of Inspired Oxygen</i>
<b>FKTP</b>	: <i>Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama</i>
<b>ICU</b>	: <i>Intensive Care Unit</i>
<b>MERS-CoV</b>	: <i>Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus</i>
<b>MODS</b>	: <i>Multiple Organ Dysfunction Syndrome</i>
<b>PaO<sub>2</sub></b>	: <i>Alveolar Oxygen Pressure</i>
<b>RNA</b>	: <i>Rinonucleid Acid</i>
<b>RT-PCR</b>	: <i>Real Time Polymerase Chain Reaction</i>
<b>SARS-CoV</b>	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus</i>
<b>SpO<sub>2</sub></b>	: <i>Blood Oxygen Saturation</i>
<b>WHO</b>	: <i>World Health Organization</i>

## DAFTAR BAGAN

<b>Bagan 2.1</b> Kerangka Teori.....	23
<b>Bagan 2.2</b> Kerangka Konsep.....	23



## DAFTAR GRAFIK

**Grafik 4.1** Gejala Persisten pada Pasien Pasca Terinfeksi COVID-19..... 33





## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1</b> Kuesioner Penelitian.....	50
<b>Lampiran 2</b> Data Partisipan.....	59
<b>Lampiran 3</b> Hasil Analisis Univariat SPSS.....	61
<b>Lampiran 4</b> Hasil Analisis Bivariat SPSS .....	64



## ABSTRAK

COVID-19 merupakan wabah penyakit yang telah menyebar dan menginfeksi di seluruh dunia yang disebabkan oleh SARS-CoV-2. Pasien terinfeksi COVID-19 umumnya memiliki gejala seperti flu, yaitu demam, batuk kering, sakit tenggorok, pilek, dan sakit kepala. Pada beberapa pasien pasca terinfeksi COVID-19 masih memiliki gejala lebih dari satu bulan. Hal ini dapat menurunkan nilai kualitas hidup apabila dibandingkan dengan pasien pasca COVID-19 tanpa gejala persisten. Penyebab gejala persisten masih belum diketahui secara pasti. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan gejala persisten dan kualitas hidup pasien pasca COVID-19. Data diambil menggunakan kuesioner WHOQOL-BREF disebar melalui daring dengan kriteria inklusi usia 26-45 tahun, tidak memiliki komorbid, dan bertempat tinggal di Jabodetabek. Penelitian ini membutuhkan 100 partisipan dan menggunakan metode pendekatan *cross sectional* dan data diolah dengan uji *chi-square*. Gejala persisten yang paling sering dialami adalah kelelahan dan kerontokan. Selain itu, 69% dari partisipan memiliki lebih dari 1 gejala persisten dan 31% hanya memiliki 1 gejala persisten. Nilai rata-rata kualitas hidup dan uji kolerasi antara gejala persisten dan kualitas hidup domain kesehatan fisik (60,06) adalah  $p = 0,017$  dan *odds ratio* 0,23. Domain kesehatan psikologis (59,93) adalah  $p = 0,362$  dan *odds ratio* 0,549. Domain hubungan sosial (64,06) adalah  $p = 0,462$  dan *odds ratio* 0,612. Domain hubungan lingkungan (64,37) adalah  $p = 0,309$  dan *odds ratio* 0,565. Kesimpulan, kualitas hidup pasien pasca COVID-19 dengan gejala persisten tidak memiliki nilai kualitas hidup yang baik/tinggi. Selain itu, ada hubungan antara gejala persisten dan kualitas hidup domain kesehatan fisik, dan tidak ada antara hubungan gejala persisten dan kualitas hidup domain kesehatan psikologis, hubungan sosial, dan lingkungan.

**Kata Kunci:** COVID-19, gejala persisten pasca COVID-19, kualitas hidup, WHOQOL-BREF

## ABSTRACT

COVID-19 is a disease that has spread and infects around the world caused by SARS-CoV-2. In general, patients with COVID-19 have flu syndromes such as, fever, dry cough, sore throat, cold, and headache. Some patients COVID-19 still have symptoms for more than one month. This can be decrease quality of life scores compared to post-COVID-19 patients without persistent symptoms. The causes of persistent symptoms is still unknown. This study aims to discover the relationship between persistent symptoms and quality of life of post-COVID-19 patients. Data were collected using the WHOQOL-BREF questionnaire and distributed by online with inclusion criteria such as 26-45 years of age, no comorbidities, and live in Jabodetabek. This study requires 100 participants and uses a cross sectional approach and the data is processed by the chi-square test. The most common symptoms are fatigue and hair loss. Moreover, 69% of participants have more than one persistent symptom and 31% have only one persistent symptom. The average value of quality of life and the correlation test between persistent symptoms and quality of life for the physical health domain (60.06) is  $p = 0.017$  and the odds ratio is 0.23. The psychological health domain (59.93) is  $p = 0.362$  and the odds ratio is 0.549. The domain of social relations (64.06) is  $p = 0.462$  and the odds ratio is 0.612. The environmental relationship domain (64.37) is  $p = 0.309$  and the odds ratio is 0.565. In summary, the quality of life of post-COVID-19 patients with persistent symptoms does not have a good/high quality of life score. In addition, there was a relationship between persistent symptoms and quality of life in the physical health domain, and there was no relationship between persistent symptoms and quality of life in the psychological, social, and environmental health domains.

**Keywords:** COVID-19, persistent symptoms post-COVID-19, quality of life, WHOQOL-BREF