

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta karunia-Nya yang sangat besar sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi dengan judul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19 Di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021”. Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat dengan peminatan Epidemiologi Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Siliwangi.

Penulis mendapatkan banyak bimbingan, saran, dukungan, serta bantuan dari berbagai pihak sehingga skripsi ini dapat terselesaikan. Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Asep Suryana Abdurrahmat, S.Pd., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
2. Siti Novianti, S.KM., M.KM. selaku pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingannya dengan sangat baik dalam penyusunan skripsi ini;
3. Nur Lina, S.KM., M.Kes (Epid). selaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingannya dengan sangat baik dalam penyusunan skripsi ini;
4. Andik Setiyono, S.KM., M.Kes. selaku dosen penguji 1 yang telah menguji serta memberikan saran yang baik terhadap skripsi ini;
5. Sri Maywati, S.KM., M.Kes. selaku dosen penguji 2 yang telah menguji serta memberikan saran yang baik terhadap skripsi ini;

6. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Serang selaku pihak yang telah memberikan izin pelaksanaan penelitian;
7. Kepala Bidang P2P, Kepala Seksi SIKK, dan Ade Irwan Afandi, S.KM., M. Epid. yang telah memberikan izin pelaksanaan penelitian serta membantu mendukung proses berjalannya penelitian;
8. Kedua orangtua yang senantiasa memberikan doanya tanpa terputus, dukungan psikis dan materiil, serta semangatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi sampai tahap ini.
9. Agniar Fathus Sholih, S.T. yang senantiasa memberikan dorongan dan penumbuh semangat dalam jiwa penulis untuk menyusun dan dapat menyelesaikan skripsi tepat waktu.
10. Seluruh teman-teman yang telah kebersamai selama penyusunan skripsi ini yang namanya tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan masih banyak terdapat kekurangan di dalamnya, oleh karena itu penulis menerima kritik serta saran yang sifatnya membangun dalam perbaikan skripsi ini. Akhir kata, dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih yang seluas-luasnya kepada semua pihak yang telah turut terlibat, dan penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, 30 Mei 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN HAK CIPTA	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	v
LEMBAR RIWAYAT HIDUP.....	vi
LEMBAR PERNYATAAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Ruang Lingkup Penelitian.....	8
E. Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Pendahuluan COVID-19	10
1. Definisi	10
2. Epidemiologi	10
3. Etiologi.....	12
4. Transmisi.....	13
5. Klasifikasi Kasus.....	14
6. Patogenesis.....	17
7. Manifestasi Klinis	18
8. Diagnosis.....	19

9. Derajat Keparahan Kasus	19
10. Tatalaksana Kasus Konfirmasi	21
B. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan kematian COVID-19	30
1. Definisi Kematian Pasien COVID-19	30
2. Faktor Kematian Pasien COVID-19 Berdasarkan Penyebab Penyakit (<i>Agent</i>)	31
3. Faktor Kematian Pasien COVID-19 Berdasarkan Pejamu (<i>Host</i>) ...	38
4. Faktor Kematian Pasien COVID-19 Berdasarkan Lingkungan (<i>Environment</i>)	45
C. Kerangka Teori	51
BAB III METODE PENELITIAN	52
A. Kerangka Konsep	52
B. Hipotesis	53
C. Variabel dan Definisi Operasional	53
D. Rancangan Penelitian	56
E. Populasi dan Sampel	57
F. Instrumen Penelitian	58
G. Prosedur Penelitian	58
H. Pengolahan dan Analisis Data	59
BAB IV HASIL PENELITIAN	63
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	63
B. Analisis Univariat	64
1. Variabel Terikat	64
2. Variabel Bebas	65
C. Analisis Bivariat	73
1. Hubungan Antara Usia Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19	74
2. Hubungan Antara Jenis Kelamin Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19	75
3. Hubungan Antara Komorbiditas Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19	76
4. Hubungan Antara Status Vaksinasi Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19	77
5. Ringkasan Hasil Analisis Bivariat	78
BAB V PEMBAHASAN	79
A. Pembahasan	79
1. Hubungan Usia Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19	79
2. Hubungan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19	80
3. Hubungan Komorbiditas Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19	82

4. Hubungan Status Vaksinasi Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19.....	83
B. Keterbatasan Penelitian.....	85
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	86
A. Kesimpulan	86
B. Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA	89
LAMPIRAN.....	96

DAFTAR TABEL

Nama Tabel	Judul Tabel	Halaman
Tabel 3.1	Definisi Operasional	54
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Kejadian Kematian Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	64
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Usia Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	65
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	66
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Komorbiditas Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	66
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Penyakit Komorbiditas Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	67
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Riwayat Penyakit Komorbiditas Pasien dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	68
Tabel 4.7	Distribusi Frekuensi Lama Rawat Inap Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	69
Tabel 4.8	Distribusi Frekuensi Gejala Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang tahun 2020 – 2021	69
Tabel 4.9	Distribusi Frekuensi Jenis Gejala Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang tahun 2020 – 2021	70
Tabel 4.10	Distribusi Frekuensi Kejadian Kematian pada Pasien COVID-19 dengan Gejala di Kabupaten Serang tahun 2020 – 2021	71
Tabel 4.11	Distribusi Frekuensi Status Vaksinasi Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	72
Tabel 4.12	Distribusi Frekuensi Jenis Vaksin Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	72
Tabel 4.13	Distribusi Frekuensi Riwayat Status Vaksinasi Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	73
Tabel 4.14	Hubungan Usia Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	74
Tabel 4.15	Hubungan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	75

Tabel 4.16	Hubungan Komorbiditas Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	76
Tabel 4.17	Hubungan Status Vaksinasi Dengan Kejadian Kematian Pasien COVID-19 di Kabupaten Serang Tahun 2020 – 2021	77
Tabel 4.18	Ringkasan Hasil Analisis Bivariat	78

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian.....	51
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keputusan Bimbingan Skripsi.....	97
Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian	98
Lampiran 3. Surat Balasan Izin Penelitian.....	99
Lampiran 4. Lembar Daftar Pertanyaan.....	100
Lampiran 5. Hasil Pengolahan SPSS	102
Lampiran 6. Dokumentasi.....	115
Lampiran 7. Hasil Uji Turnitin.....	116

DAFTAR SINGKATAN

ACE-2	: <i>Angiotensin Converting Enzyme-2</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ARDS	: <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i>
BPS	: Badan Pusat Statistik
CDC	: <i>Center for Disease Control</i>
CFR	: <i>Case Fatality Rate</i>
CI	: <i>Confidence Interval</i>
COVID-19	: <i>Coronavirus Disease 2019</i>
CTPS	: Cuci Tangan Pakai Sabun
DINKES	: Dinas Kesehatan
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
HCU	: <i>High Care Unit</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IVIG	: <i>Intravenous Immunoglobulin</i>
KEMENKES RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KKMD	: Kedaruratan Kesehatan Masyarakat yang Meresahkan Dunia
MERS	: <i>Middle East Respiratory Syndrome</i>
MSCs	: <i>Mesenchymal Stem Cell</i>
NIK	: Nomor Induk Kependudukan
NAAT	: <i>Nucleic Acid Amplification Test</i>
OR	: <i>Odd Ratio</i>
P-Care	: <i>Primary Care</i>
P2P	: Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
PBB	: Persatuan Bangsa Bangsa
PERMENKES RI	: Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia

PHEIC	: <i>Public Health Emergency of International Concern</i>
RDT-Antigen	: <i>Rapid Diagnostic Test Antigen</i>
RNA	: <i>Ribonucleic Acid</i>
RT-PCR	: <i>Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction</i>
SARS	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome</i>
SARS-CoV-2	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2</i>
SIKK	: <i>Surveilans, Imunisasi, dan Krisis Kesehatan</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>
VoC	: <i>Variants of Concern</i>
VoI	: <i>Variants of Interest</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>