

**GAMBARAN PENGETAHUAN MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA ANGGKATAN 2018
TERHADAP PERAN PEMERIKSAAN PCR, ANTIGEN, DAN
ANTIBODI SEBAGAI PARAMETER
DALAM MENDETEKSI COVID-19**

SKRIPSI

Oleh:

TYTA RIZKY ANUGRAH LUBIS

71180811125



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**GAMBARAN PENGETAHUAN MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA ANGGKATAN 2018
TERHADAP PERAN PEMERIKSAAN PCR, ANTIGEN, DAN
ANTIBODI SEBAGAI PARAMETER
DALAM MENDETEKSI COVID-19**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan Menjadi Sarjana Kedokteran

Oleh:

TYTA RIZKY ANUGRAH LUBIS

71180811125



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

Hasil Penelitian dengan judul :

**GAMBARAN PENGETAHUAN MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA ANGGKATAN 2018
TERHADAP PERAN PEMERIKSAAN PCR, ANTIGEN, DAN
ANTIBODI SEBAGAI PARAMETER DALAM
MENDETEKSI COVID-19**

Yang dipersiapkan oleh :

TYTA RIZKY ANUGRAH LUBIS

71180811125

Hasil Penelitian ini telah diperiksa dan disetujui

Medan, 26 Januari 2022

Disetujui,

Dosen pembimbing

(dr. Dewi Yanti Handayani, M.Ked-ClinPath, Sp. PK)

Dosen Penguji I

Dosen Penguji II

(dr. Dovi Camela Sitepu, M.Kes)

(Aulia, S.Si M.Sc)

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

JUDUL SKRIPSI : **GAMBARAN PENGETAHUAN MAHASISWA
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM
SUMATERA UTARA ANGKATAN 2018 TERHADAP
PERAN PEMERIKSAAN PCR, ANTIGEN, DAN
ANTIBODI SEBAGAI PARAMETER DALAM
MENDETEKSI COVID-19**

NAMA : **TYTA RIZKY ANUGRAH LUBIS**

NPM : **71180811125**

Telah diuji dan dinyatakan LULUS di depan Tim Penguji pada hari Rabu Tanggal 26
Bulan Januari Tahun 2022.

Tim Penguji Skripsi
Dosen pembimbing

(dr. Dewi Yanti Handayani, M.Ked-ClinPath, Sp. PK)

Dosen Penguji I

Dosen Penguji II

(dr. Dovi Camela Sitepu, M.Kes)

(Aulia, S.Si M.Sc)

Diketahui

Dekan

(dr. Indra Janis, MKT)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatulahi Wabarakatuh

Bismillahirrahmanirrahim, Alhamdulillah Rabbal'alamin, segala puji bagi Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul **“Gambaran Pengetahuan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara Angkatan 2018 Terhadap Peran Pemeriksaan PCR, Antigen, Dan Antibodi Dalam Mendeteksi Covid-19”** Selama proses penyusunan skripsi ini, penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Drs. H. Yanhar Jamaluddin, MAP selaku Rektor Universitas Islam Sumatera Utara.
2. dr. H. Indra Janis, MKT selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si, M.Biomed selaku Kepala Prodi Sarjana Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
4. dr. Dewi Yanti Handayani, M.Ked (ClinPath), Sp.PK selaku dosen pembimbing skripsi ini dan juga dosen pembimbing akademik saya yang telah banyak memberikan bimbingan, pengarahan, masukan, saran, waktu, tenaga, dan dukungan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
5. dr. Dovi Camela Sitepu, M. Kes, selaku dosen penguji pertama saya yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun selama proses pembuatan skripsi ini.

6. Bapak Aulia, S.Si M.Sc, selaku dosen penguji kedua saya yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun selama proses pembuatan skripsi ini.
7. Dosen dan *staff* Program Studi Pendidikan Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan ilmu dan bantuannya sehingga penyusunan skripsi ini dapat berjalan dengan baik.
8. Kedua orang tua saya tercinta, Ayah Wahyuli Lubis dan Ibu Nursiah Manik serta adik-adik yang saya sayangi Muhammad Haikal Hamonangan Lubis dan Noval Jamil Lubis yang selalu memberikan doanya setiap waktu, memberikan semangat, masukan, dan dukungan kepada penulis.
9. Teman terdekat saya Edi Trisakti yang selalu mendengarkan keluhan perihal skripsi ini, memberikan semangat dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Sahabat tersayang dan teman seperjuangan yang sudah seperti saudara Icak, Indah, Nabil, Pia, Radin dan Deshinta yang selalu memberikan semangat, saran dan dukungan dalam menyelesaikan proposal penelitian ini.
11. Sahabat saya tersayang yang selalu memberikan semangat dan dukungan dari jarak jauh Ashal Fahisa Balatif.
12. Teman-teman seperjuangan Mahasiswa/I angkatan 2018 Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang selalu memberikan motivasi, semangat dan dukungannya.
13. *Last but not least, I wanna thank me for believing in me. I want to thank me for doing all this hard work, I wanna thank me for never quitting. I want to thank me for just being me at all times.*

Dalam penyusunan proposal penelitian ini, penulis menyadari atas kekurangan dan ketidak sempurnaan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran demi perbaikan di masa mendatang.

Semoga proposal penelitian ini dapat bermanfaat sebagai sumber informasi untuk perkembangan ilmu pengetahuan khususnya bidang kesehatan bagi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Medan, 26 Januari 2022

Penulis,

Tyta Rizky Anugrah Lubis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|----------------|
| LEMBAR PERSETUJUAN | i |
| LEMBAR PENGESAHAN | ii |
| KATA PENGANTAR | iii |
| ABSTRAK | vi |
| ABSTRACT | vii |
| DAFTAR ISI | viii |
| DAFTAR TABEL | x |
| DAFTAR GAMBAR | xi |
| DAFTAR SINGKATAN | xii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 3 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 4 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 4 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| 2.1 Pengetahuan | 6 |
| 2.1.1 Definisi Pengetahuan..... | 6 |
| 2.1.2 Cara Memperoleh Pengetahuan..... | 6 |
| 2.2 COVID-19..... | 7 |
| 2.2.1 Defenisi COVID-19 | 7 |
| 2.2.2. Epidemiologi COVID-19 | 8 |
| 2.2.3. Stuktur SARS-CoV-2..... | 9 |
| 2.2.4 Cara Penularan COVID-19 | 12 |
| 2.2.5 Etiologi COVID-19 | 12 |
| 2.2.6. Patogenesis COVID-19..... | 13 |
| 2.2.7. Manifestasi Klinis COVID-19 | 17 |
| 2.3 Pemeriksaan Mendeteksi COVID-19..... | 21 |
| 2.3.1 Tes PCR..... | 21 |

| | |
|--|-----------|
| 2.3.2 Tes Antigen | 22 |
| 2.3.3 Tes Antibodi | 27 |
| 2.4 Kerangka Teori..... | 35 |
| 2.5 Kerangka Konsep | 36 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 37 |
| 3.1 Jenis Penelitian..... | 37 |
| 3.2 Waktu dan Lokasi Penelitian | 37 |
| 3.2.1 Lokasi Penelitian | 37 |
| 3.2.2 Waktu Penelitian | 37 |
| 3.3 Populasi dan Sampel Penelitian | 37 |
| 3.3.1 Populasi Penelitian | 37 |
| 3.3.2 Sampel Penelitian | 37 |
| 3.3.3 Kriteria Sampel Penelitian | 38 |
| 3.4 Teknik Pengambilan Sampel..... | 39 |
| 3.5 Variabel Penelitian | 39 |
| 3.6 Definisi Operasional..... | 39 |
| 3.7 Instrumen Penelitian..... | 41 |
| 3.8 Teknik Pengumpulan Data | 44 |
| 3.8.1 Pengisian Kuisisioner..... | 45 |
| 3.8.2 Pengolahan Data..... | 45 |
| 3.8.3 Analisis Data | 46 |
| BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN..... | 47 |
| 4.1 Deskripsi Lokasi Penelitian | 47 |
| 4.2 Karakteristik Responden | 47 |
| 4.3 Hasil penelitian..... | 48 |
| 4.4 Pembahasan..... | 52 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 56 |
| 5.1 Kesimpulan | 56 |
| 5.2 Saran..... | 56 |
| DAFTAR PUSTAKA | 58 |

DAFTAR TABEL

| Nomor | Judul | Halaman |
|--------------|--|----------------|
| Tabel 2.1 | Kelebihan Dan Kekurangan Tes Rapid Antigen..... | 26 |
| Tabel 2.2 | Perbedaan kelebihan dan kekurangan RT-PCR dibandingkan dengan tes Rapid Antibodi | 33 |
| Tabel 2.3 | Perbedaan Pemeriksaan PCR, Antigen, Antibodi..... | 34 |
| Tabel 3.1 | Definisi Operasional | 40 |
| Tabel 3.2 | Uji Validitas PCR..... | 42 |
| Tabel 3.3 | Uji Validitas Antigen | 43 |
| Tabel 3.4 | Uji Validitas Antibodi..... | 44 |
| Tabel 4.1 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin..... | 47 |
| Tabel 4.2 | Skoring Hasil Kuisisioner Gambaran Pengetahuan Mahasiswa FK UISU Angkatan 2018 Terhadap Peran PCR Sebagai Parameter Dalam Mendeteksi COVID-19 | 48 |
| Tabel 4.3 | Gambaran Pengetahuan Mahasiswa FK UISU Angkatan 2018 Terhadap Peran PCR Sebagai Parameter Dalam Mendeteksi COVID 19..... | 49 |
| Tabel 4.4 | Skoring Hasil Kuisisioner Gambaran Pengetahuan Mahasiswa FK UISU Angkatan 2018 Terhadap Peran Antigen Sebagai Parameter Dalam Mendeteksi COVID 19..... | 49 |
| Tabel 4.5 | Gambaran Pengetahuan Mahasiswa FK UISU Angkatan 2018 Terhadap Peran Antigen Sebagai Parameter Dalam Mendeteksi COVID 19 | 50 |
| Tabel 4.6 | Skoring Hasil Kuisisioner Gambaran Pengetahuan Mahasiswa FK UISU Angkatan 2018 Terhadap Peran Antibodi Sebagai Parameter Dalam Mendeteksi COVID-19 | 51 |
| Tabel 4.7 | Gambaran Pengetahuan Mahasiswa FK UISU Angkatan 2018 Terhadap Peran Antibodi Sebagai Parameter Dalam Mendeteksi COVID-19..... | 52 |

DAFTAR GAMBAR

| Nomor | Judul | Halaman |
|--------------|--|----------------|
| Gambar 2.1. | Struktur Virus Corona | 11 |
| Gambar 2.2. | Siklus Hidup SARS- COV-2 di dalam Sel..... | 15 |
| Gambar 2.3. | Patogenesis COVID-19 | 16 |
| Gambar 2.4. | Pengambilan Spesimen Swab Nasofaring..... | 24 |
| Gambar 2.5. | Lokasi Swab Nasofaring | 24 |
| Gambar 2.6. | Prosedur Pemeriksaan Antigen | 25 |
| Gambar 2.7. | Interpretasi Tes Rapid Antigen | 26 |
| Gambar 2.8. | Prinsip Lateral Flow | 28 |
| Gambar 2.9. | Prinsip Virus Neutralization Test..... | 29 |
| Gambar 2.10. | Prosedur Pvnt menggunakanPseudovirus VSV-Protein S CoV..... | 30 |
| Gambar 2.11. | Prinsip sVNT..... | 31 |
| Gambar 2.12. | Estimasi Interval Waktu Pemeriksaan Diagnosis SARS-CoV-2 | 35 |
| Gambar 2.13. | Kerangka Teori..... | 35 |
| Gambar 2.14. | Kerangka Konsep | 36 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|------------------|--|
| ACE | : Angiotensin converting enzim |
| ARB | : Angiotensin II receptor blockers |
| COVID-19 | : <i>Corona virus disease</i> |
| FKTP | : Fasilitas kesehatan tingkat pertama |
| IL-1 β | : Interleukin-1 beta |
| IL-6 | : Interleukin-6 |
| IL-8 | : Interleukin-8 |
| MCP-1 | : Monocyte chemoattractant protein-1 |
| MERS-CoV | : <i>Middle east respiratory syndrome</i> |
| PPOK | : Penyakit paru obstruksi kronis |
| SARS-CoV | : <i>Severe acute respiratory syndrome</i> |
| SpO ₂ | : Saturasi oksigen |
| TMPRSS2 | : Transmembrane protease serin 2 |
| (TNF- α) | : Tumor Necrosis Factor-Alfa |
| WHO | : <i>World health organization</i> |
| PCR | : <i>Polymerase Chain Reaction</i> |
| FK | : Fakultas Kedokteran |
| UISU | : Universitas Islam Sumatera Utara |

DAFTAR LAMPIRAN

| Nomor | Judul | Halaman |
|--------------|---|----------------|
| Lampiran 1. | Daftar Riwayat Hidup Peneliti | 62 |
| Lampiran 2. | Surat Permohonan Survey Awal..... | 63 |
| Lampiran 3. | Surat Izin Survey Awal..... | 64 |
| Lampiran 4. | Surat Izin Penelitian..... | 65 |
| Lampiran 5. | Ethical Clearance | 66 |
| Lampiran 6. | Surat Keterangan Selesai Penelitian | 67 |
| Lampiran 7. | Surat Pernyataan Keabsahan Daftar Pustaka..... | 68 |
| Lampiran 8. | Lembar Penjelasan Kepada Subjek Penelitian | 69 |
| Lampiran 9. | Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>)..... | 70 |
| Lampiran 10. | Instrumen Penelitian | 71 |
| Lampiran 11. | Uji Validitas Dan Reliabilitas..... | 73 |
| Lampiran 12. | Master Data..... | 80 |
| Lampiran 13. | Daftar Absensi Bimbingan Proposal Penelitian | 86 |
| Lampiran 14. | Daftar Absensi Bimbingan Hasil Penelitian..... | 87 |
| Lampiran 15. | Dokumentasi Penelitian | 88 |

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul-hamid, N. A., Wahongan, G. J. P., & Tuda, J. S. B. (2021). Deteksi Antibodi Imunoglobulin M dan Imunoglobulin G Anti Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2). *Jurnal Biomedik : Jbm*, 13(1), 44–48. <https://doi.org/10.35790/jbm.13.1.2021.31753>
- Afifah Fadhla. (2020). Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Angkatan 2018 Fakultas Kedokteran UMSU Tentang COVID-19.
- Agarwal, V. et al., (2020). Undergraduate Medical Students In India Are Underprepared To Be The Young-Taskforce Against Covid-19 Amid Prevalent Fears. MedRxiv.
- Chen, Y., Liu, Q., & Guo, D. (2020). Emerging coronaviruses: Genome structure, replication, and pathogenesis. *Journal of Medical Virology*, 92(4), 418–423. <https://doi.org/10.1002/jmv.25681>
- Damo, N. Y., Porotu'o, J. P., Rambert, G. I., & Rares, F. E. S. (2021). Diagnostik Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) dengan Pemeriksaan Laboratorium Mikrobiologi Klinik. *Jurnal E-Biomedik*, 9(1), 77–86. <https://doi.org/10.35790/ebm.v9i1.31899>
- Darwis, I., & Perdani, R. R. W. (2019). Peningkatan Pengetahuan Tenaga Kesehatan Mengenai Penyakit Corona Virus Disease (COVID) 19 pada Pasien Dewasa. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Ruwa Jurai*, 126–130.
- Hasanah, D. Y., Nauli, S. E., Prima Putri, V. K., Arifianto, H., Suryana, N. M., Suryani, L. D., ... Probodewi, P. (2020). Gangguan Kardiovaskular pada infeksi COVID-19. *Indonesian Journal of Cardiology*, 41(2), 59–68. <https://doi.org/10.30701/ijc.994>
- Indonesia, P. P. P. K. dan K. L. (2020). Panduan Tatalaksana Rapid antigen, (5), 1–12.
- Jernigan, D. B. (2020). Update: Public Health Response to the Coronavirus Disease 2019 Outbreak — United States, February 24, 2020. *MMWR. Morbidity and*

- Mortality Weekly Report*, 69(8), 216–219.
<https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6908e1>
- Kemendes RI. (2020). Pedoman Pencegahan dan Pengendalian COVID-19 (Revisi-5).
- Laboratorium, P. (2020). Tata laksana skrining dalam pelayanan laboratorium, (April).
- Letícia, S., Toledo, D. O., Nogueira, L. S., & Carvalho, G. (2020). Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information, (January).
- MS, A. (2020). *Webinar "Mengenal Pemeriksaan Rapid Test SARS-CoV-2 (COVID-19) Antibodi" COVID-19 PDS PatKLin*. YouTube, diunggah oleh PDS PatKLin. Retrieved from <https://youtu.be/ZQ1hRiJ7z6E>
- Natalia, R. N., Malinti, E., & Elon, Y. (2020). Kesiapsiagaan Remaja Dalam Menghadapi Wabah Covid-19. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 15(2), 107-111.
- Nguyen, T. L. (2019). A Framework for Five Big V's of Big Data and Organizational Culture in Firms. *Proceedings - 2018 IEEE International Conference on Big Data, Big Data 2018*, (January), 5411–5413.
<https://doi.org/10.1109/BigData.2018.8622377>
- Nurhidayanti., Sari E., T. V. A. (2021). Penyuluhan Masyarakat Mengenai Efektivitas Pemeriksaan Rapid Test Antibodi dan Antigen dalam Mendeteksi COVID-19. *Jurnal Khidmah Ikestmp*, 3(1), 295–300.
- Parnawi, Afi. (2019). Psikologi Belajar. Jakarta: Deepublish.
- Pangestu, N. (2020). 472-Transcripts-1652-2-10-20200911, 7, 304–319.
- PatKlin, P. (2021). (PDS PatKLin): Revisi Panduan Tatalaksana Pemeriksaan Antibodi SARS-CoV-2 disampaikan Revisi Panduan Tatalaksana Pemeriksaan Antibodi SARS- CoV-2 (PDS PatKLin) PEMERIKSAAN ANTIBODI SARS-

- CoV-2, (5).
- Perhimpunan Dokter Paru Indonesia. (2020). *Buku Pneumonia Covid 2019; Manifestasi Klinis*.
- Prof. Dr. Soekidjo Notoatmodjo. (2020). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Ri, K. (2020). *Strategi Percepatan Diagnosis COVID-19 di Indonesia*. Kemenkes RI.
- Sastroasmoro, S., & Ismael, S. (2014). *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis* (4th ed.). Sagung Seto.
- Sembiring, E. E., & Meo, M. L. N. (2020). *Pengetahuan dan Sikap Berhubungan dengan Resiko Tertular Covid-19 pada Masyarakat Sulawesi Utara*. NERS Jurnal Keperawatan, 16(2), 75-82.
- Sugiyono,(2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung:CV Alfabeta
- Susilo, A., Rumende, C. M., Pitoyo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Herikurniawan, H.,Yuniastuti, E. (2020). Coronavirus Disease 2019: Tinjauan Literatur Terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(1), 45.
<https://doi.org/10.7454/jpdi.v7i1.415>
- Tay, M. Z., Poh, C. M., Rénia, L., MacAry, P. A., & Ng, L. F. P. (2020). The trinity of COVID-19: immunity, inflammation and intervention. *Nature Reviews Immunology*, 20(6), 363–374. <https://doi.org/10.1038/s41577-020-0311-8>
- Tonang Dwi Ardyanto. (2020). *Rapid Test Covid : Urgensi , Variasi dan Interpretasi*, I(2011).
- Vashist, S. K. (2020). In vitro diagnostic assays for COVID-19: Recent advances and emerging trends. *Diagnostics*, 10(4).
<https://doi.org/10.3390/diagnostics10040202>
- Wang, Y., Wang, Y., Chen, Y., & Qin, Q. (2020). Unique epidemiological and clinical features of the emerging 2019 novel coronavirus pneumonia (COVID-19) implicate special control measures. *Journal of Medical Virology*, 92(6), 568–576. <https://doi.org/10.1002/jmv.25748>

- Wardani P., Maria IL., B. A. (2020). *Webinar Tes Covid-19 dalam praktek sehari-hari. Youtube video diunggah IDI Surabaya*. Retrieved from <https://www.youtube.com/playlist?list=PLRceXPluwCCFHv3ng3B6VFkeh4PHup5nv>
- WHO. (2020a). COVID-19 Coronavirus Real Time PCR Kit.
- WHO.(2020b).Transmisi SARS-CoV-2: implikasi terhadap kewaspadaan pencegahan infeksi, 1–10.
- World Health Organization.(2020).Advice on the use of point-of-care immunodiagnostic tests for COVID-19. *COVID-19: Laboratory and Diagnosis*, 1(April), 1–6. Retrieved from <https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-point-of-care-immunodiagnostic-tests-for-covid-19-scientific-brief>
- Yanti, B., Ismida, F. D., & Sarah, K. E. S. (2020). Perbedaan uji diagnostik antigen, antibodi, RT-PCR dan tes cepat molekuler pada Coronavirus Disease 2019. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 20(3), 172–177. <https://doi.org/10.24815/jks.v20i3.18719>
- Yin, Y., & Wunderink, R. G. (2018). MERS, SARS and other coronaviruses as causes of pneumonia. *Respirology*, 23(2), 130–137. <https://doi.org/10.1111/resp.13196>
- Zhang, N., Wang, L., Deng, X., Liang, R., Su, M., He, C., Jiang, S. (2020). Recent advances in the detection of respiratory virus infection in humans. *Journal of Medical Virology*, 92(4), 408–417. <https://doi.org/10.1002/jmv.25674>
- Zhou, D., Zhang, P., Bao, C., Zhanga, Y., Zhu, N., & Peer-reviewed, N. O. T. (2020). Emerging Understanding of Etiology and Epidemiology of the Novel Coronavirus (COVID-19) infection in Wuhan, China Daibing Zhou. *Preprints*, 2020020283(February), 1–12. <https://doi.org/10.20944/preprints202002.0283.v1>
- Zou, X., Chen, K., Zou, J., Han, P., Hao, J., & Han, Z. (2020). Single-cell RNA-seq data analysis on the receptor ACE2 expression reveals the potential risk of different human organs vulnerable to 2019-nCoV infection. *Frontiers of Medicine*, 14(2), 185–192. <https://doi.org/10.1007/s11684-020-0754-0>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup Peneliti

RIWAYAT HIDUP



Nama : Tyta Rizky Anugrah Lubis
Tempat, Tanggal Lahir : Tebing Tinggi, 06 Juli 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Jl. K. F. Tandean LK.I
Status : Belum Menikah
Contact Person : 082288610006
Email : tytarizkyanugrahlubis@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

1. TK K. F. Tandean (2004-2005)
2. SD K. F. Tandean (2005-2011)
3. SMP Dipanegara (2011-2014)
4. SMAN 1 Tebing Tinggi (Tahun lulus 2017)
5. Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara (2018-Sekarang)

Lampiran 2. Surat Permohonan Survey Awal

SURAT PERMOHONAN SURVEI AWAL



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN

KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN
KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212
TELP. (061) 42778962

Nomor : 1138 /L/E.03/IX/2021
Lampiran : -
Hal : Permohonan Survey Awal

Medan, 25 Muharram 1442 H
03 September 2021 M

Kepada Yth.
Fakultas Kedokteran UISU
di
Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.

Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema "Gambaran Pengetahuan Mahasiswa FK UISU Terhadap Peran Pemeriksaan PCR, Antigen, dan Antibodi Sebagai Parameter Dalam Mendeteksi Covid-19" maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Tyta Rizky Anugrah Lubis

NPM : 71180811125

Untuk dapat melaksanakan **Survey Awal** di Fakultas Kedokteran UISU.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

An. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah


dr. Dewi Pangestuti, M.Biomed

- Tembusan :
1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)
 2. Peninggal

NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsanitizer.

Lampiran 3. Surat Izin Survey Awal

SURAT IZIN SURVEY AWAL



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN
 KAMPUS JL. SML RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212
 TELP. (061) 42778962

| | | |
|----------|-----------------------|-------------------------|
| Nomor | : 1174/L/E.03/IX/2021 | Medan, 06 Shafar 14423H |
| Lampiran | : - | 13 September 2021 M |
| Hal | : Izin Survey Awal | |

Kepada Yth.
 Bapak Dekan Fakultas Kedokteran
 Universitas Islam Sumatera Utara
 Di
 Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.

Sehubungan adanya surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah Fakultas Kedokteran UISU Nomor : 1138/L/E.03/IX/2021 tanggal 03 September 2021 tentang Permohonan Izin Survey Awal, dengan ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan menerima mahasiswa/i Bapak untuk pengambilan data di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera.


Berkenaan dengan hal tersebut diatas dengan ini kami menerima mahasiswa/i yang tertera namanya dibawah ini :

| | |
|--------------|---|
| Nama | : Tyta Rizky Anugrah Lubis |
| NPM | : 71180811125 |
| Tema Skripsi | : Gambaran Pengetahuan Mahasiswa FK UISU Terhadap Peran Pemeriksaan PCR, Antigen, dan Antibodi Sebagai Parameter Dalam Mendeteksi Covid-19. |

Untuk melakukan penelitian dengan ketentuan dan peraturan yang berlaku di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb



Dekan
 dr. Indra Bahis, MKT

- Peringgal

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian

SURAT IZIN PENELITIAN

| | | |
|---|---|--|
|  | UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212 TELP. (061) 42778962 | |
| | <hr/> | |
| Nomor : 054 /U/E 03/II/2021 Lampiran : - Hal : Permohonan Izin Penelitian | Medan, 10 Jumadil Awal 1443 H 07 Januari 2022 M | |
| <p>Kepada Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU di Tempat.</p> <p>Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.</p> <p>Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema "Gambaran Pengetahuan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara Terhadap Peran Pemeriksaan PCR, Antigen Dan Antibodi Sebagai Parameter Dalam Mendeteksi Covid-19" maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :</p> <p>Nama : Tyta Rizky Anugrah Lubis NPM : 7118081125</p> <p>Untuk dapat melaksanakan Penelitian di Fakultas Kedokteran UISU.</p> <p>Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.</p> | | |
| <p>An. Dekan Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah</p>  <p>Dr. Dewa Pengastuti, M.Biomed</p> | | |
| <p>- Tembusan 1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan) 2. Bertinggal</p> <p>NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan hand sanitizer.</p> | | |

Lampiran 5. Ethical Clearance

ETHICAL CLEARANCE


UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN ETHICAL CLEARANCE
KAMPUS JL. STM NO.77 MEDAN
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO.2A MEDAN - 20212
 TELP. (061) 4778962

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.198/EC/KEPK.UISU/XII/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : TYTA RIZKY ANUGRAH LUBIS
Principal In Investigator

Nama Institusi : UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA
 UTARA
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"GAMBARAN PENGETAHUAN MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA TERHADAP PERAN PEMERIKSAAN PCR, ANTIGEN DAN ANTIBDI SEBAGAI PARAMETER DALAM MENDETEKSI COVID-19"
"DESCRIPTION OF KNOWLEDGE OF FACULTY OF MEDICINE STUDENTS OF NORTH SUMATRA ISLAMIC UNIVERSITY ON THE ROLE OF PCR, ANTIGEN AND ANTIBODY EXAMINATION AS PARAMETERS IN DETECTING COVID-19"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Desember 2021 sampai dengan tanggal 28 Desember 2022.

This declaration of ethics applies during the period December 28, 2021 until December 28, 2022.


 dr. Saryani Eka Mustika, Sp.PA
 Professor and Chairperson,

Lampiran 6. Surat Keterangan Selesai Penelitian

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN

KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN
KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212
TELP. (061) 42778962

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 114/E/1.02/1/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Tyta Rizky Anugrah Lubis
NPM : 7118081125
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Mahasiswa FK UISU Angkatan 2018
Terhadap Peran Pemeriksaan PCR, Antigen dan Antibodi
Sebagai Parameter Dalam Mengikuti Covid-19.
Lokasi Penelitian : Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara

Nama tersebut diatas telah menyelesaikan penelitian tersebut di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Demikianlah surat keterangan ini kami perbuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya. Atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



Medan, 13 Januari 2022

Dekan

dr. Indra Janis, MKT

Lampiran 7. Surat Pernyataan Keabsahan Daftar Pustaka

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA

| | |
|---|---|
|  | UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIT PENELITIAN |
| | <small>KAMPUS : JL. STM NO. 77 SUKA MAJU, MEDAN – 20146 KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN – 20212 TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 – 4142495</small> |
| | <p align="center">SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA</p> |
| | <p>Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah memeriksa kebenaran daftar pustaka yang digunakan oleh</p> |
| Nama Mahasiswa : <u>Tyka Rizky Anugrah Lubis</u> | |
| NPM : <u>71180811125</u> | |
| Judul Skripsi : <u>Gambaran Pengetahuan Mahasiswa Fk USU Terhadap Peran Pemeriksaan PCR, Antigen, Dan Antibodi sebagai Parameter Dalam Mendeteksi COVID-19</u> | |
| <p>Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasihkasih.</p> | |
| <p align="center">Dosen Pembimbing Skripsi</p> | |
| <p align="center">  (dr. Dewi Yanti Handayani Sp.Pk). </p> | |

Lampiran 8. Lembar Penjelasan Kepada Subjek Penelitian

LEMBAR PENJELASAN KEPADA SUBJEK PENELITIAN

Assalamualaikum Wr. Wb.

Bersama ini saya, Tyta Rizky Anugrah Lubis (22 tahun), yang sedang menjalani program pendidikan sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara memohon kesediaan saudara untuk berpartisipasi sebagai subjek penelitian saya yang berjudul:

“ Gambaran Pengetahuan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara Angkatan 2018 Terhadap Peran Pemeriksaan PCR, Antigen, Dan Antibodi Sebagai Parameter dalam Mendeteksi Covid-19”

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengetahuan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara terhadap peran pemeriksaan PCR, Antigen, dan Antibodi sebagai parameter dalam mendeteksi covid-19. Manfaat penelitian ini adalah sebagai sumber informasi mengenai gambaran pengetahuan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara terhadap peran pemeriksaan PCR, Antigen, dan Antibodi sebagai parameter dalam mendeteksi covid-19.

Oleh karena itu, saya berharap saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian penjelasan ini saya sampaikan. Atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Peneliti

Tyta Rizky Anugrah Lubis

Lampiran 9. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)**LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Angkatan :

NPM :

Semester :

Alamat:

Menyatakan bahwa saya bersedia sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Tyta Rizky Anugrah Lubis “Gambaran Pengetahuan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara Terhadap Peran Pemeriksaan PCR, Antigen, Dan Antibodi Sebagai Parameter dalam Mendeteksi Covid-19”

Demikian surat pernyataan kesediaan saya buat dengan penuh rasa kesadaran dan sukarela.

Medan, 2021

Yang membuat pernyataan,

.....

Lampiran 10. Instrumen Penelitian

INSTRUMEN PENELITIAN

Kuesioner

Petunjuk pengisian :

1. Silahkan anda isi kuesioner di bawah ini dengan jujur sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
2. Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti dan cermat. Tidak perlu bertanya kepada siapapun karena hasil diharapkan murni dari jawaban anda dan akan dirahasiakan
3. Selamat bekerja !!!

I. Identitas Responden

Nama:

II. Pemeriksaan PCR

Jawablah pertanyaan di bawah in dengan memberi tanda centang (√) pada kolom jawaban

| No | Pertanyaan | Benar | Salah |
|----|--|-------|-------|
| 1. | Tes PCR dapat mendeteksi virus meskipun jumlah virusnya sedikit | | |
| 2. | Sampel yang diambil akan di isolasi dan disalin balik (reverse transcription) agar membentuk pasangan RNA | | |
| 3. | Waktu pengambilan yang sesuai untuk tes PCR ialah tanpa, sebelum, atau sesudah ada gejala | | |
| 4. | Hasil tes PCR keluar dalam waktu \pm 6 jam diluar waktu pengerjaan sampel | | |
| 5. | Interpretasi PCR dengan hasil inconclusive, maka harus diulang dengan sampel baru | | |

III. Pemeriksaan Antigen

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberi tanda centang (√) pada kolom jawaban

| No | Pertanyaan | Benar | Salah |
|----|---|-------|-------|
| 1. | Tes PCR dapat mendeteksi virusnya saat jumlah banyak | | |
| 2. | Tes ini mendeteksi apakah pada sampel swab yang di ambil terdapat protein virus | | |
| 3. | Hasil tes antigen keluar dalam waktu \pm 20menit | | |
| 4. | Untuk mendeteksi adanya SARS-COV-2 dalam tubuh maka dapat digunakan tes antigen | | |
| 5. | Apabila seseorang ada riwayat kontak dengan pasien COVID-19 namun hasil tes antigen negative, tidak dapat menyingkirkan kemungkinan terinfeksi SARS-COV-2 | | |

IV. Pemeriksaan Antibodi

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberi tanda centang (√) pada kolom jawaban

| No | Pertanyaan | Benar | Salah |
|----|--|-------|-------|
| 1. | Tes Antibodi untuk mendeteksi reaksi tubuh terhadap infeksi SARS-COV-2 | | |
| 2. | Pada tes antibodi sampel yang di ambil adalah darah | | |
| 3. | Antibodi hanya dapat di deteksi setelah tubuh terinfeksi, bukan saat terinfeksi | | |
| 4. | Pada tes antibodi (serologi) jika ditemukan antibodi dalam darah, berarti tubuh pernah terinfeksi SARS-COV-2 | | |
| 5. | Pada individu yang pernah menerima vaksin hasil positif antibodi terhadap antigen dalam vaksin (protein S dan subunit S termasuk RBD) | | |
| 6. | Pada individu yang pernah menerima vaksin hasil positif antibodi terhadap antigen non vaksin (seperti protein N) mengindikasikan riwayat infeksi SARS-COV-2 sebelum vaksin | | |

Lampiran 11. Uji Validitas Dan Reliabilitas

UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Validitas PCR

| | | Correlations | | | | | |
|------------|---------------------|--------------|--------|--------|--------|--------|------------|
| | | P_1 | P_2 | P_3 | P_4 | P_5 | skor_total |
| P_1 | Pearson Correlation | 1 | ,588** | ,438* | ,257 | ,311 | ,837** |
| | Sig. (2-tailed) | | ,001 | ,015 | ,171 | ,094 | ,000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_2 | Pearson Correlation | ,588** | 1 | ,149 | ,293 | ,000 | ,650** |
| | Sig. (2-tailed) | ,001 | | ,432 | ,116 | 1,000 | ,000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_3 | Pearson Correlation | ,438* | ,149 | 1 | ,267 | ,111 | ,571** |
| | Sig. (2-tailed) | ,015 | ,432 | | ,154 | ,559 | ,001 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_4 | Pearson Correlation | ,257 | ,293 | ,267 | 1 | ,036 | ,612** |
| | Sig. (2-tailed) | ,171 | ,116 | ,154 | | ,849 | ,000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_5 | Pearson Correlation | ,311 | ,000 | ,111 | ,036 | 1 | ,467** |
| | Sig. (2-tailed) | ,094 | 1,000 | ,559 | ,849 | | ,009 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| skor_total | Pearson Correlation | ,837** | ,650** | ,571** | ,612** | ,467** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,000 | ,000 | ,001 | ,000 | ,009 | |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability PCR

| Case Processing Summary | | |
|-------------------------|-----------------------|----------|
| | N | % |
| Cases | Valid | 30 100,0 |
| | Excluded ^a | 0 ,0 |
| | Total | 30 100,0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| ,620 | 5 |

Item Statistics

| | Mean | Std. Deviation | N |
|-----|------|----------------|----|
| P_1 | 1,37 | ,490 | 30 |
| P_2 | 1,17 | ,379 | 30 |
| P_3 | 1,10 | ,305 | 30 |
| P_4 | 1,30 | ,466 | 30 |
| P_5 | 1,20 | ,407 | 30 |

Item-Total Statistics

| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item-Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
|-----|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| P_1 | 4,77 | ,875 | ,644 | ,389 |
| P_2 | 4,97 | 1,206 | ,428 | ,541 |
| P_3 | 5,03 | 1,344 | ,380 | ,573 |
| P_4 | 4,83 | 1,178 | ,307 | ,606 |
| P_5 | 4,93 | 1,375 | ,173 | ,660 |

Scale Statistics

| Mean | Variance | Std. Deviation | N of Items |
|------|----------|----------------|------------|
| 6,13 | 1,706 | 1,306 | 5 |

Validitas Antigen

| | | Correlations | | | | | |
|-------------|---------------------|--------------|--------|--------|--------|--------|-------------|
| | | P_1 | P_2 | P_3 | P_4 | P_5 | Skor_tortal |
| P_1 | Pearson Correlation | 1 | ,380* | ,442* | ,250 | ,224 | ,716** |
| | Sig. (2-tailed) | | ,038 | ,014 | ,183 | ,235 | ,000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_2 | Pearson Correlation | ,380* | 1 | ,198 | ,311 | ,402* | ,763** |
| | Sig. (2-tailed) | ,038 | | ,295 | ,094 | ,028 | ,000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_3 | Pearson Correlation | ,442* | ,198 | 1 | ,068 | ,000 | ,564** |
| | Sig. (2-tailed) | ,014 | ,295 | | ,721 | 1,000 | ,001 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_4 | Pearson Correlation | ,250 | ,311 | ,068 | 1 | ,224 | ,580** |
| | Sig. (2-tailed) | ,183 | ,094 | ,721 | | ,235 | ,001 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_5 | Pearson Correlation | ,224 | ,402* | ,000 | ,224 | 1 | ,497** |
| | Sig. (2-tailed) | ,235 | ,028 | 1,000 | ,235 | | ,005 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Skor_tortal | Pearson Correlation | ,716** | ,763** | ,564** | ,580** | ,497** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,000 | ,000 | ,001 | ,001 | ,005 | |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability Antigen

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 30 | 100,0 |
| | Excluded ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 30 | 100,0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| ,620 | 5 |

Item Statistics

| | Mean | Std. Deviation | N |
|-----|------|----------------|----|
| P_1 | 1,80 | ,407 | 30 |
| P_2 | 1,37 | ,490 | 30 |
| P_3 | 1,60 | ,498 | 30 |
| P_4 | 1,20 | ,407 | 30 |
| P_5 | 1,17 | ,379 | 30 |

Item-Total Statistics

| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item-Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
|-----|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| P_1 | 5,33 | 1,264 | ,528 | ,492 |
| P_2 | 5,77 | 1,151 | ,496 | ,496 |
| P_3 | 5,53 | 1,361 | ,261 | ,633 |
| P_4 | 5,93 | 1,444 | ,310 | ,597 |
| P_5 | 5,97 | 1,482 | ,311 | ,596 |

Scale Statistics

| Mean | Variance | Std. Deviation | N of Items |
|------|----------|----------------|------------|
| 7,13 | 1,913 | 1,383 | 5 |

Validitas Antibodi

Correlations

| | | P_1 | P_2 | P_3 | P_4 | P_5 | P_6 | skor_tot al |
|----------------|---------------------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|----------------|
| P_1 | Pearson Correlation | 1 | ,327 | ,206 | ,206 | ,293 | ,117 | ,638** |
| | Sig. (2-tailed) | | ,078 | ,274 | ,274 | ,116 | ,539 | ,000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_2 | Pearson Correlation | ,327 | 1 | ,499** | -,189 | ,388* | ,169 | ,622** |
| | Sig. (2-tailed) | ,078 | | ,005 | ,317 | ,034 | ,373 | ,000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_3 | Pearson Correlation | ,206 | ,499** | 1 | ,206 | ,293 | ,408* | ,738** |
| | Sig. (2-tailed) | ,274 | ,005 | | ,274 | ,116 | ,025 | ,000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_4 | Pearson Correlation | ,206 | -,189 | ,206 | 1 | ,098 | ,117 | ,437* |
| | Sig. (2-tailed) | ,274 | ,317 | ,274 | | ,608 | ,539 | ,016 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_5 | Pearson Correlation | ,293 | ,388* | ,293 | ,098 | 1 | ,239 | ,628** |
| | Sig. (2-tailed) | ,116 | ,034 | ,116 | ,608 | | ,203 | ,000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| P_6 | Pearson Correlation | ,117 | ,169 | ,408* | ,117 | ,239 | 1 | ,486** |
| | Sig. (2-tailed) | ,539 | ,373 | ,025 | ,539 | ,203 | | ,006 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| skor_tot al | Pearson Correlation | ,638** | ,622** | ,738** | ,437* | ,628** | ,486** | 1 |

| | | | | | | | |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|----|
| Sig. (2-tailed) | ,000 | ,000 | ,000 | ,016 | ,000 | ,006 | |
| N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability Antibodi

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-----------------------------|--|----|-------|
| Valid | | 30 | 100,0 |
| Cases Excluded ^a | | 0 | ,0 |
| Total | | 30 | 100,0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| ,623 | 6 |

Item Statistics

| | Mean | Std. Deviation | N |
|-----|------|----------------|----|
| P_1 | 1,30 | ,466 | 30 |
| P_2 | 1,23 | ,430 | 30 |
| P_3 | 1,30 | ,466 | 30 |
| P_4 | 1,30 | ,466 | 30 |
| P_5 | 1,17 | ,379 | 30 |
| P_6 | 1,07 | ,254 | 30 |

Item-Total Statistics

| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item-Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
|-----|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| P_1 | 6,07 | 1,513 | ,385 | ,566 |
| P_2 | 6,13 | 1,568 | ,388 | ,565 |

| | | | | |
|-----|------|-------|------|------|
| P_3 | 6,07 | 1,375 | ,530 | ,497 |
| P_4 | 6,07 | 1,789 | ,133 | ,672 |
| P_5 | 6,20 | 1,614 | ,430 | ,552 |
| P_6 | 6,30 | 1,872 | ,338 | ,595 |

Scale Statistics

| Mean | Variance | Std. Deviation | N of Items |
|------|----------|----------------|------------|
| 7,37 | 2,171 | 1,474 | 6 |

Lampiran 12. Master Data

MASTER DATA

| No | Inisial | Jenis Kelamin | Pertanyaan | | | | | Total |
|----|---------|---------------|------------|----|----|----|----|-------|
| | | | PCR | | | | | |
| | | | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | |
| 1 | RAV | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 2 | NS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 3 | DH | Laki-laki | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 4 | CA | Laki-laki | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 5 | GS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 6 | AD | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 7 | MC | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 8 | AN | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 9 | ROS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 10 | AF | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 11 | AAF | Perempuan | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 12 | SA | Perempuan | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 13 | DU | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 14 | F | Laki-laki | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 15 | S | Perempuan | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 16 | PW | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 17 | NS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 18 | FH | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 19 | ILT | Perempuan | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 20 | CNA | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 21 | NM | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 22 | YF | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 23 | HSN | Perempuan | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 24 | SSP | Perempuan | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 25 | YU | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 26 | KT | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 27 | YP | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 28 | DS | Perempuan | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 29 | MEP | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 30 | YK | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |

| | | | | | | | | |
|-------|------|-----------|----|----|----|----|----|---|
| 31 | RF | Perempuan | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 32 | TA | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| 33 | SP | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 34 | IP | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 35 | SR | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 36 | RMS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 37 | DZL | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| 38 | SAP | Perempuan | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 39 | IDSH | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 40 | SN | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 41 | IM | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 42 | MI | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 43 | HR | Laki-laki | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 44 | KB | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 45 | AAD | Laki-laki | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 46 | RA | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 47 | S | Perempuan | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 48 | TH | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 49 | ZS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 50 | MKK | Laki-laki | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 51 | FFS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 52 | LDA | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 53 | AFD | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 54 | HA | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 55 | MY | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 56 | SL | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 57 | DGPH | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 58 | RS | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 59 | FAP | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 60 | ADE | Perempuan | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| Total | | | 58 | 52 | 49 | 50 | 48 | |

| No | Inisial | Jenis Kelamin | Pertanyaan | | | | | Total |
|----|---------|---------------|------------|----|----|----|----|-------|
| | | | Antigen | | | | | |
| | | | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | |
| 1 | RAV | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 2 | NS | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 3 | DH | Laki-laki | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 4 | CA | Laki-laki | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 5 | GS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 6 | AD | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 7 | MC | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 8 | AN | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 9 | ROS | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 10 | AF | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 11 | AAF | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 12 | SA | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 13 | DU | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| 14 | F | Laki-laki | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 15 | S | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 16 | PW | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 17 | NS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 18 | FH | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 19 | ILT | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 20 | CNA | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 21 | NM | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 22 | YF | Perempuan | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 23 | HSN | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 24 | SSP | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 25 | YU | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 26 | KT | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 27 | YP | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 28 | DS | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 29 | MEP | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 30 | YK | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 31 | RF | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 32 | TA | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 33 | SP | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 34 | IP | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |

| | | | | | | | | |
|-------|------|-----------|----|----|----|----|----|---|
| 35 | SR | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 36 | RMS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 37 | DZL | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 38 | SAP | Perempuan | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 39 | IDSH | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 40 | SN | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 41 | IM | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 42 | MI | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 43 | HR | Laki-laki | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 44 | KB | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 45 | AAD | Laki-laki | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 46 | RA | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 47 | S | Perempuan | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 48 | TH | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 49 | ZS | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 50 | MKK | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 51 | FFS | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 52 | LDA | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 53 | AFD | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 54 | HA | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 55 | MY | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 56 | SL | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 57 | DGPH | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 58 | RS | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 59 | FAP | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 60 | ADE | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Total | | | 44 | 56 | 57 | 49 | 46 | |

| No | Inisial | Jenis Kelamin | Pertanyaan | | | | | | Total |
|----|---------|---------------|------------|----|----|----|----|----|-------|
| | | | Antibodi | | | | | | |
| | | | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | |
| 1 | RAV | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 2 | NS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 3 | DH | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| 4 | CA | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| 5 | GS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 6 | AD | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 7 | MC | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 8 | AN | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 9 | ROS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 |
| 10 | AF | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| 11 | AAF | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 12 | SA | Perempuan | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 13 | DU | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| 14 | F | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 15 | S | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 |
| 16 | PW | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 17 | NS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 18 | FH | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 19 | ILT | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 20 | CNA | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 21 | NM | Perempuan | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 22 | YF | Perempuan | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 23 | HSN | Perempuan | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 24 | SSP | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 25 | YU | Perempuan | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 26 | KT | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 27 | YP | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 28 | DS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| 29 | MEP | Laki-laki | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| 30 | YK | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 31 | RF | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 32 | TA | Perempuan | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 33 | SP | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| 34 | IP | Laki-laki | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |

| | | | | | | | | | |
|-------|------|-----------|----|----|----|----|----|----|---|
| 35 | SR | Perempuan | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 36 | RMS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 37 | DZL | Perempuan | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 38 | SAP | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 39 | IDSH | Perempuan | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 40 | SN | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 41 | IM | Perempuan | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 42 | MI | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 43 | HR | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 44 | KB | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 45 | AAD | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 46 | RA | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 47 | S | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 48 | TH | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 49 | ZS | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 50 | MKK | Laki-laki | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 51 | FFS | Perempuan | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 52 | LDA | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 53 | AFD | Perempuan | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 54 | HA | Perempuan | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 55 | MY | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 56 | SL | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 57 | DGPH | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 58 | RS | Laki-laki | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 59 | FAP | Perempuan | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 60 | ADE | Perempuan | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| Total | | | 53 | 53 | 49 | 53 | 50 | 45 | |

Lampiran 13. Daftar Absensi Bimbingan Proposal Penelitian

DAFTAR ABSENSI BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN

** diisi oleh unit penelitian

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN

Dosen Pembimbing: dr. Dewi Yanti Handayani, S.p.A.

| TANGGAL | MATERI DISKUSI | KETERANGAN | PARAF |
|----------|-----------------------|-----------------------|-------|
| 08/06-21 | Pengarahan Judul | Pengarahan judul. | Dj |
| 15/06-21 | Pengesahan Judul | Pengesahan judul | Dj |
| 24/08-21 | Pengajuan BAB I | Pengajuan BAB I | Dj |
| 13/10-21 | Pengajuan BAB II, III | Pengajuan BAB II, III | Dj |
| 24/10-21 | Revisi BAB I, II, III | Revisi BAB I, II, III | Dj |
| 4/11-21 | BAB I, II, III | ACC | Dj |

Lampiran 14. Daftar Absensi Bimbingan Hasil Penelitian

DAFTAR ABSENSI BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

Dosen Pembimbing : *dr. Dewi Yanti Handayani, Sp. PK*

| TANGGAL | MATERI DISKUSI | KETERANGAN | PARAF |
|-------------|-------------------|------------------|-----------|
| 13 Jan 2022 | BAB 4 & 5 | BAB 4 & 5. | <i>DY</i> |
| 14 Jan 2022 | Revisi BAB 4 & 5 | Bimbingan revisi | <i>DY</i> |
| 15 Jan 2022 | Revisi BAB 4 & 5 | Bimbingan revisi | <i>DY</i> |
| 16 Jan 2022 | Revisi BAB 4 & 5 | Bimbingan revisi | <i>DY</i> |
| 17 Jan 2022 | Revisi BAB 4 & 5. | Bimbingan revisi | <i>DY</i> |
| 18 Jan 2022 | BAB 4 & 5 | ACC | <i>DY</i> |

Lampiran 15. Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN



GAMBARAN PENGETAHUAN MAHASISWA

Pertanyaan Jawaban Setelan

IDENTITAS

Nama
87 jawaban

Edi
rifana atifa vasera
Nabila salwa
Dava heri
Chairil arvandi
Ghina Salsabila
Arifah Najjha

PCR

1. Tes PCR dapat mendeteksi virus meskipun jumlah virusnya sedikit. Pernyataan tersebut:

87 jawaban

| Jawaban | Persentase |
|---------|------------|
| Benar | 97% |
| Salah | 3% |

2. Sampel yang diambil akan di isolasi dan di salin balik (reverse transcription) agar membentuk pasangan RNA. Pernyataan tersebut:

87 jawaban

| Jawaban | Persentase |
|---------|------------|
| Benar | 86.1% |
| Salah | 13.9% |



ANTIBODI

1. Tes antibodi untuk mendeteksi reaksi tubuh terhadap infeksi SARS- COV-2. Pernyataan tersebut:
67 jawaban

| Kategori | Persentase |
|----------|------------|
| Benar | 89.6% |
| Salah | 10.4% |

2. Pada tes antibodi (serologi) jika ditemukan antibodi dalam darah, berarti tubuh pernah terinfeksi SARS-COV-2. Pernyataan tersebut:
67 jawaban

| Kategori | Persentase |
|----------|------------|
| Benar | 89.6% |
| Salah | 10.4% |

3. Antibodi hanya dapat dideteksi setelah tubuh terinfeksi, bukan saat terinfeksi. Maka pernyataan tersebut:
67 jawaban

| Kategori | Persentase |
|----------|------------|
| Benar | 82.1% |
| Salah | 17.9% |

4. Pada tes antibodi sampel yang di ambil adalah darah. Pernyataan tersebut:
67 jawaban

| Kategori | Persentase |
|----------|------------|
| Benar | 89.6% |
| Salah | 10.4% |

5. Pada individu yang pernah menerima vaksin hasil positif antibodi terhadap antigen dalam vaksin (protein S dan subunit S termasuk RBD). Pernyataan tersebut:
67 jawaban

| Kategori | Persentase |
|----------|------------|
| Benar | 82.1% |
| Salah | 17.9% |

6. Pada individu yang pernah menerima vaksin hasil positif antibodi terhadap antigen non vaksin (seperti protein N) mengindikasikan riwayat infeksi SARS-COV-2 sebelum vaksin. Pernyataan tersebut:
67 jawaban

| Kategori | Persentase |
|----------|------------|
| Benar | 79.1% |
| Salah | 20.9% |

<3

67 jawaban

-

semangat tytaa 🤞

Semangat bestie

Ikan hiu makan badak , gabriel tetap terdepan

Love you bolot

Terimakasih kembali 🙏🙏

Semangat tyttt 🍀