

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU TENTANG COVID 19  
PADA KARYAWAN FK UISU**

Oleh  
**MUHAMMAD HAFIAH KHAIRY**  
71180811116



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

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU TENTANG COVID 19  
PADA KARYAWAN FK UISU**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan  
Menjadi Sarjana Kedokteran**

**Oleh  
MUHAMMAD HAFIAH KHAIRY  
71180811116**



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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Proposal Penelitian dengan Judul :

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU TENTANG COVID 19  
PADA KARYAWAN FK UISU**

Yang dipersiapkan oleh :

**MUHAMMAD HAFIAH KHAIRY**

**71180811116**

Proposal Penelitian ini telah diperiksa dan disetujui

Medan, Agustus 2022 Disetujui,  
Dosen Pembimbing

(dr. Budi Kurniawan, M. Kes)

Dosen Pembanding I

Dosen Pembanding II

(dr. Dewi Yanti Handayani, M.Ked

(Aulia, S.Si.,M.Sc)

(Clin Path),.Sp.PK)

## LEMBAR PENGESAHAN

Judul Skripsi : **HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU  
TENTANG COVID 19 PADA KARYAWAN FK UISU**  
Nama : **MUHAMMAD HAFIAH KHAIRY**  
NPM : **71180811116**

Telah diuji dan dinyatakan **LULUS** di depan Tim Penguji pada September 2022

Tim Penguji Skripsi

(dr. Budi Kurniawan, M. Kes)

Dosen Pembanding I

Dosen Pembanding II

(dr. Dewi Yanti Handayani, M.Ked

(Aulia, S.Si.,M.Sc)

(Clin Path),Sp.PK)

Diketahui,  
Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. H. Indra Janis, MKT)

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Alhamdulillah, puji syukur bagi Allah SWT yang telah mencurahkan kenikmatan kepada kita semua atas berkat rahmat dan hidayah-NYA yang selalu menyertai penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul **“HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU TENTANG TENTANG COVID 19 PADA KARYAWAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA”** Shalawat beserta salam kita hutarakan kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarga, para sahabat, umatnya dan semoga kita termasuk ke dalam golongan mereka. Selama penulisan skripsi ini, penulis telah banyak menerima bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. H. Yanhar Jamaluddin, M.AP, selaku Rektor Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan program sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
2. dr. H. Indra Janis, MKT selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan program sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si selaku Ka Prodi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan program sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
4. dr. Budi Kurniawan, M.Kes. selaku Dosen Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dukungan, dan masukan yang berharga dalam penyusunan skripsi ini.
5. dr. Dewi Yanti Handayani, M.Ked(Clin path).,Sp.PK dan Aulia, S.Si.,M.Sc, selaku Dosen Pembimbing I dan Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan bersedia memberikan masukan dan kritikan yang membangun penyusunan skripsi ini.
6. Kedua orang tua yang saya cintai, Ayahanda Almh. M. Nasir dan Ibunda Irmayani, S.P, yang senantiasa menyebut saya dalam setiap doanya yang tiada henti, memberikan bantuan dukungan dan pengorbanan baik material dan moral yang tak terkira sehingga saya berada di tahap ini.
7. Adik tersayang saya Haura Fitri yang juga selalu mendoakan, selalu memberikan dukungan, masukan, saran, dan semangat kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Teman dekat saya Deifezra Alifi Pasaribu, M. Andhika Permana Rivian, Teuku Reva Alhamdi, dan Nurhanifa Meiviani yang selalu memberikan semangat dan membantu proses pembuatan skripsi ini.
9. Sahabat tersayang sekaligus teman seperjuangan saya yang telah memberi dukungan yang sangat luar biasa sejak awal menjadi mahasiswa di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara, Hadi Riswanda , Teuku Muhammad Kevin Azwar, Diski Trimarizki, Dandyta Dwi Lirianto

10. Chaniago, Taufik Hidayat, Taufik Akbar Manurung , Dimas Gapi Putra H, Rafif Arif, Hafiah Khairy, Iqbal Prasetya, Fahmi Azmi, Ranji Mahani Siahaan dan seluruh anggota FORMAK (forum mahasiswa kedokteran)
11. Sahabat saya, Fakhrurrazy yang selalu memberi semangat dan dukungan dari jauh.
12. Seluruh teman-teman angkatan 2018 Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang tidak dapat saya sebutkan karena telah banyak membantu dalam skripsi ini.
13. Dosen dan staf Program Studi Pendidikan Kedokteran UISU yang telah memberikan ilmu dan bantuannya sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini dengan baik.
14. Teruntuk seluruh responden yang telah bersedia menjadi sampel dalam penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun demi penyempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat dan masukan baru di dunia kedokteran untuk kemajuan ilmu pengetahuan. Aamiin...

Medan,      September 2022  
                                Hormat penulis

Muhammad Hafiah Khairy

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>LEMBAR PERSTUJUAN.....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI .....</b>	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
Latar Belakang .....	1
Perumusan Masalah .....	3
Tujuan penelitian.....	4
Tujuan Umum .....	4
Tujuan Khusus .....	4
Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
COVID-19.....	5
Definisi.....	5
Epidemiologi.....	5
Etiologi.....	7
Faktor Resiko .....	8
Manifestasi Klinis .....	9
Pencegahan COVID-19.....	10
Pengetahuan COVID-19 .....	13
Sikap Kepatuhan Terhadap COVID-19 .....	14
Pengetahuan .....	14
Definisi Pengetahuan .....	14
Tingkat Pengetahuan.....	14

Perilaku .....	15
Pengertian Perilaku .....	15
Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku .....	15
Kerangka Teori .....	16
Kerangka Konsep.....	17
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>18</b>
Jenis Penelitian.....	18
Lokasi dan Waktu Penelitian .....	18
Populasi Penelitian.....	18
Variabel Penelitian.....	19
Definisi Operasional .....	19
Teknik Pengumpulan Data.....	20
Teknik Pengolahan Data .....	20
Analisa Data.....	21
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>22</b>
Deskripsi Lokasi Penelitian.....	22
Hasil Penelitian .....	22
Analisis Univariat .....	22
Distribusi Karakteristik Demografi Responden .....	22
Gambaran Kategori Pengetahuan COVID-19 Responden.....	23
Gambaran Kategori Perilaku Pencegahan COVID-19 Responden.....	23
Analisis Bivariat.....	24
Tabulasi Silang ( <i>Crosstab</i> ).....	24
Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Pencegahan COVID-19.....	25
Pembahasan.....	25
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>28</b>
Kesimpulan .....	28
Saran .....	28
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>29</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>31</b>



## DAFTAR TABEL

<b>Nomor</b>	<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 4.1	Karakteristik Demografi Responden.....	22
Tabel 4.2	Kategori Pengetahuan Mengenai COVID-19 Responden .....	23
Tabel 4.3	Kategori Perilaku Pencegahan COVID-19 Responden .....	24
Tabel 4.4	Tabulasi Silang Pengetahuan Dengan Perilaku Pencegahan COVID.....	24
Tabel 4.5	Analisis Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Pencegahan.....	25

## DAFTAR GAMBAR

<b>Nomor</b>	<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Gambar 1.	Struktur Sel COVID-19.....	5
Gambar 2.	Manifestasi Klinis COVID-19 .....	10
Gambar 3.	Diagnosa COVID-19.....	12
Gambar 4.	Kerangka Teori.....	16
Gambar 5.	Kerangka Konsep.....	17.

## **DAFTAR SINGKATAN**

FK	: Fakultas Kedokteran
UISU	: Universitas Sumatera Islam Utara
WHO	: World Health Organization
KKMD	: Kedaruratan Kesehatan Masyarakat yang Meresahkan Dunia
COVID	: Corona Virus Disease
MERS CoV	: Middle East Respiratory Syndrome
SARS-CoV	: Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus
CDC	: Centers for Disease Control and Prevention
RT PCR	: Real-Time reversetranscription Rolymerase Chain Reaction
OTG	: Orang Tanpa Gejala

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Nomor</b>	<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Lampiran 1	Daftar Riwayat Hidup.....	31
Lampiran 2	Formulir Persetujuan Menjadi Partisipan Penelitian .....	32
Lampiran 3	Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	33
Lampiran 4	Kuesioner Penelitian.....	34
Lampiran 5	Master Data.....	38
Lampiran 6	Output Data.....	42
Lampiran 7	Dokumentasi Penelitian.....	46

## DAFTAR PUSTAKA

- burhan, E., Susanto, A. D., Nasution, S. A., Ginanjar, E., Pitoyo, C. W., Susilo, A., & Firdaus, I. (2020). *Pedoman Tatalaksana Covid-19*. Perhimpunan Dokter Paru Indonesia (Pdpi).
- Casella, M. (2020). Features, Evaluation, And Treatment Of Coronavirus. *Statpearls*.
- Chen, N., Zhou, M., Dong, X., Qu, J., Gong, F., Han, Y., Qiu, Y., Wang, J., Liu, Y., Wei, Y., Xia, J., Yu, T., Zhang, X., & Zhang, L. (2020). Epidemiological And Clinical Characteristics Of 99 Cases Of 2019 Novel Coronavirus Pneumonia In Wuhan, China: A Descriptive Study. *The Lancet*, 395(10223), 507–513.
- Cucinotta, D., & Vanelli, M. (2020). Who Declares Covid-19 A Pandemic. *Acta Biomedica*, 91(1), 157–160.
- Davies, P. D. O. (2002). Multi-Drug Resistant Tuberculosis. *Cpd Infection*, 3(1), 9–12.
- Devi Pramita Sari, & Nabila Sholihah 'Atiqoh. (2020). Hubungan Antara Pengetahuan Masyarakat Dengan Kepatuhan Penggunaan Masker Sebagai Upaya Pencegahan Penyakit Covid-19 Di Ngronggah. *Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 10(1), 52–55.  
<https://doi.org/10.47701/infokes.v10i1.850>
- Engel. (2014). 濟無no Title No Title No Title. *Paper Knowledge . Toward A Media History Of Documents*, 1–14.
- Hasanah, D. Y., Nauli, S. E., Prima Putri, V. K., Arifianto, H., Suryana, N. M., Suryani, L. D., Aditya, W., & Probodewi, P. (2020). Gangguan Kardiovaskular Pada Infeksi Covid 19. *Indonesian Journal Of Cardiology*, 41(2), 59–68.  
<https://doi.org/10.30701/ijc.994>
- 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.
- Karminingtyas, S. R., Oktianti, D., Kencana, N. P., & Hayati, M. (2021). Gambaran Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Dan Covid-19 Di Instansi Pemerintah. *Indonesian Journal Of Pharmacy And Natural Product*, 4(1), 60–67. <https://doi.org/10.35473/ijpnp.v4i1.975>

- Meher, C. (2021). Pelaksanaan Protokol Kesehatan Covid 19 Description Of Community Behavior Of Medan City Related TO IMPLEMENTATION OF THE COVID 19 HEALTH PROTOCOL Cashtri Meher Pada awal tahun 2020 , masyarakat di suatu virus jenis baru ( SARS-CoV-2 ) dengan nama umumnya. *Jurnal Kedokteran STM*, *IV(I)*, 46–52.
- Mukhlis, S. H., & Karminingtyas, S. R. (2021). Tingkat Pengetahuan Masyarakat tentang Covid-19 dan Perilaku Masyarakat di Masa Pandemi Covid-19. *Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product*, *4(2)*, 491–504. <https://doi.org/10.35473/ijpnp.v4i2.1301>
- Mujiburrahman et al.(2020). Pengetahuan berhubungan dengan peningkatan perilaku pencegahan COVID-19 di masyarakat. *J Keperawatan Terpadu*;2(2):130-5.
- Nurul Aula, S. K. (2020). Peran Tokoh Agama Dalam Memutus Rantai Pandemi Covid-19 Di Media Online Indonesia. *Living Islam: Journal of Islamic Discourses*, *3(1)*, 125. <https://doi.org/10.14421/lijid.v3i1.2224>
- Persepsi, G., Tentang, M., & Di, P. C.-. (2020). Gambaran Persepsi Masyarakat Tentang Pencegahan Covid-19 Di Kelurahan Talikuran Utara Kecamatan Kawangkoan Utara. *Kesmas*, *9(4)*, 111–117.
- Susanti R et al.(2020). Hubungan pengetahuan mahasiswa dengan perilaku pencegahan penyebaran virus COVID-19. *J Kes Masyarakat*;10(2):160-5.
- Susilo, A., Rumende, C. M., Pitoyo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Herikurniawan, H., Sinto, R., Singh, G., Nainggolan, L., Nelwan, E. J., Chen, L. K., Widhani, A., Wijaya, E., Wicaksana, B., Maksum, M., Annisa, F., Jasirwan, C. O. M., & Yuniastuti, E. (2020). Coronavirus Disease 2019: Tinjauan Literatur Terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, *7(1)*, 45.
- Tulandi, V. A., Tucunan, A. A. T., & Maramis, F. R. R. (2021). Gambaran Perilaku Pencegahan Covid-19 Di Desa Senduk Kecamatan tombariri. *Kesmas*, *9(7)*, 121–127.
- Wang, C., Horby, P. W., & Hayden, F. 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- company ' s public news and information website . Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-treatment for 2019-nCoV lung injury. January.*

## Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup

### RIWAYAT HIDUP



Nama	: Muhammad Hafiah Khairy
Tempat, Tanggal Lahir	: Takengon 03-Agustus-2022
Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Agama	: Islam
Alamat	: Sp.Belgia,Kung
Status	: Belum Menikah
Contact Person	082213278088
Email	: <a href="mailto:uwenkhairy@gmail.com">uwenkhairy@gmail.com</a>

#### Riwayat Pendidikan

1. TK Peteri Benu (2005-2006)
2. SD Negeri 12 Bebesen (Tahun Lulus 2012)
3. SMP Negeri 4 Takengon (Tahun Lulus 2015)
4. SMA Negeri 3 Takengon (Tahun lulus 2018)
5. Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara (2018-Sekarang)

**Lampiran 1. Formulir Persetujuan Menjadi Partisipan Penelitian****FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN PENELITIAN****HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU TENTANG COVID 19  
PADA KARYAWAN FK UISU**

Saya adalah mahasiswa program studi S1 kedokteran di Fakultas Kedokteran Islam Sumatera Utara yang melakukan penelitian dengan tujuan mengetahui **“HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU TENTANG COVID 19 PADA KARYAWAN FK UISU”**. Dengan harapan hasil penelitian ini dapat bermanfaat buat saudara/I yaitu dapat menambah wawasan tentang hubungan pengetahuan dan perilaku tentang COVID-19 pada karyawan FK UISU.

Ibu/Bapak dapat berpartisipasi dalam penelitian ini dengan cara menjawab pertanyaan yang saya berikan dalam bentuk kuesioner. Penelitian ini tidak akan memberikan dampak yang berbahaya. Semua informasi yang Ibu/Bapak berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk penelitian. Bila Ibu/Bapak bersedia, silahkan menandatangani formulir persetujuan ini. Atas kesediaan saudara saya ucapkan terima kasih.

Medan, 2022

Partisipan

.....



## Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
 Tempat/tanggal lahir :  
 Alamat :  
 No. Telepon/Hp :  
 Jenis Kelamin :

Telah mengerti atas penjelasan yang disampaikan oleh peneliti mengenai penelitian yang berjudul “**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU TENTANG COVID 19 PADA KARYAWAN FK UISU**”. Oleh karena itu saya menyatakan bersedia menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Demikianlah persetujuan ini saya sampaikan secara sukarela dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Medan , 2022

Hormat saya

(.....)

### Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

#### LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

#### HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU TENTANG COVID 19 PADA KARYAWAN FK UISU

##### A. IDENTITAS RESPONDEN

Tanggal Pemeriksaan :

Nama :

Jenis Kelamin :

Tempat/Tanggal Lahir :

No Hp:

Usia :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

##### B. Pengetahuan Masyarakat Terkait COVID-19

Petunjuk pengisian: Pilihlah salah satu jawaban yang Anggap paling benar dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom pilihan dibawah ini.

NO.	PERNYATAAN	BENAR	SALAH
1.	<i>Seseorang dinyatakan positif berdasarkan hasil rapid test</i>		
2.	<i>Demam, batuk, dan sesak napas bukan merupakan gejala yang timbul dari COVID-19</i>		
3.	<i>Penderita hipertensi bukan termasuk ke dalam orang yang berisiko terkena COVID-19</i>		
4.	Masker mencegah terjadinya infeksi virus SARS-CoV-2		

5.	Mencuci sayuran hingga bersih termasuk ke dalam personal hygiene		
6.	<i>Handsanitizer tidak dapat membersihkan tangan dari virus dan bakteri</i>		
7.	Mencuci tangan menggunakan sabun yang tidak diimbangi dengan tata cara yang benar tidak dapat membunuh bakteri maupun virus dengan efektif		
8.	<i>Kapasitas dalam angkutan umum boleh melebihi kapasitas setengahnya dari total penumpang di kendaraan</i>		
9.	<i>Isolasi mandiri hanya dilakukan oleh seseorang yang dinyatakan positif COVID-19 berdasarkan test swab</i>		
10.	Perilaku menghisap rokok baik yang konvensional maupun elektronik (vape) meningkatkan keparahan dari COVID-19		

Total Skor :

### **B. Tindakan Pencegahan COVID-19**

Petunjuk pengisian: Pilihlah salah satu jawaban yang Anggap paling benar dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom pilihan dibawah ini.

NO.	PERNYATAAN	YA	TIDAK
1.	Saat sakit flu saya menggunakan masker baik saat di dalam maupun di luar rumah		
2.	Saya rutin mengganti masker saat beraktivitas diluar rumah Setiap 4 jam sekali Setiap hari Setiap 2 hari sekali Setiap 3 hari sekali		
3.	Saat mencuci tangan, Saya menggosok punggung tangan, sela jari, kuku, hingga pergelangan tangan sehingga memakan waktu 20 detik		
4.	Saya mencuci tangan secara berkala: Selalu (>5 kali dalam sehari) Sering (4-5 kali dalam sehari) Jarang (1-3 kali dalam sehari) Tidak Pernah (0 kali dalam sehari)		
5.	Saya menggunakan handsanitizer saat tidak ada sabun dan selalu membawanya kemanapun Saya pergi		
6.	Saya mencuci tangan menggunakan sabun baik sebelum maupun sesudah makan		

7.	Saya segera Mencuci pakaian yang telah digunakan selama berpergian dengan menggunakan detergen		
8.	Menjaga jarak fisik minimal 1 meter antar sesama ketika berada di fasilitas umum (transportasi publik, supermarket, dan fasilitas umum lainnya)		
9.	Menerapkan “Work From Home” selama masa PSBB berlangsung		
10	<i>Seringkali saya dengan tidak sengaja menyentuh wajah (mengucek mata, menggaruk hidung, memegang mulut) menggunakan tangan tanpa mencucinya terlebih dahulu</i>		

Total Skor :

#### Lampiran 4. Master Data

Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan Terakhir	Skor P	Persentase P	Skor T	Persentase P	Kategori P	Kategori T	Kategori Usia
Perempuan	57	S1	2	20	4	40	Kurang	Kurang	Lansia Akhir
Laki-Laki	34	S2	9	90	9	90	Baik	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	47	SMP	9	90	9	90	Baik	Baik	Lansia Awal
Perempuan	39	S2	7	7	10	100	Kurang	Baik	Dewasa Akhir
Perempuan	33	S1	6	60	6	60	Cukup	Cukup	Dewasa Awal
Laki-Laki	32	S2	5	50	9	90	Kurang	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	34	S1	8	80	9	90	Baik	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	33	S2	6	60	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	32	D3	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	44	S2	2	20	4	40	Kurang	Kurang	Dewasa Akhir
Laki-Laki	38	SMA	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Dewasa Akhir
Laki-Laki	39	SMA	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Dewasa Akhir
Laki-Laki	30	S1	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Dewasa Awal
Perempuan	52	SMP	9	90	9	90	Baik	Baik	Lansia Awal
Laki-Laki	35	S2	7	70	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Laki-Laki	56	S2	7	70	9	90	Cukup	Baik	Lansia Akhir

Perempuan	37	D3	5	50	10	100	Kurang	Baik	Dewasa Akhir
Laki-Laki	39	S1	6	60	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Akhir
Perempuan	34	D3	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	43	S2	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Akhir
Laki-Laki	56	S2	8	80	5	50	Baik	Kurang	Lansia Akhir
Laki-Laki	42	SMA	7	70	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Akhir
Perempuan	30	S2	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Laki-Laki	50	S2	6	60	10	100	Cukup	Baik	Lansia Awal
Perempuan	31	S2	6	60	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Laki-Laki	32	S2	5	50	9	90	Kurang	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	34	S1	5	50	9	90	Kurang	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	33	S2	6	60	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	32	D3	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	44	S2	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Dewasa Akhir
Laki-Laki	38	SMA	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Dewasa Akhir
Laki-Laki	39	SMA	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Dewasa Akhir
Laki-Laki	30	S1	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Dewasa Awal
Perempuan	52	SMP	9	90	9	90	Baik	Baik	Lansia Awal
Laki-Laki	35	S2	7	70	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	57	S1	6	60	4	40	Cukup	Kurang	Lansia Akhir
Laki-Laki	34	S2	9	90	9	90	Baik	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	47	SMP	9	90	9	90	Baik	Baik	Lansia Awal
Perempuan	39	S2	5	50	10	100	Kurang	Baik	Dewasa Akhir
Perempuan	33	S1	6	60	6	60	Cukup	Cukup	Dewasa Awal
Laki-Laki	32	S2	2	20	4	40	Kurang	Kurang	Dewasa Awal
Perempuan	34	S1	5	50	9	90	Kurang	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	33	S2	6	60	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	32	D3	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	44	S2	6	60	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Akhir
Laki-Laki	38	SMA	6	60	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Akhir
Laki-Laki	39	SMA	6	60	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Akhir
Perempuan	34	D3	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	43	S2	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Akhir

Laki-Laki	56	S2	8	80	8	80	Baik	Baik	Lansia Akhir
Laki-Laki	42	SMA	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Dewasa Akhir
Perempuan	30	S2	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Dewasa Awal
Laki-Laki	50	S2	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Lansia Awal
Perempuan	31	S2	6	60	7	70	Cukup	Cukup	Dewasa Awal
Laki-Laki	32	S2	5	50	9	90	Kurang	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	34	S1	2	20	4	40	Kurang	Kurang	Dewasa Awal
Perempuan	33	S2	2	20	4	40	Kurang	Kurang	Dewasa Awal
Perempuan	32	D3	2	20	4	40	Kurang	Kurang	Dewasa Awal
Perempuan	44	S2	2	20	4	40	Kurang	Kurang	Dewasa Akhir
Laki-Laki	38	SMA	6	60	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Akhir
Laki-Laki	39	SMA	9	90	9	90	Baik	Baik	Dewasa Akhir
Laki-Laki	30	S1	9	90	9	90	Baik	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	52	SMP	9	90	9	90	Baik	Baik	Lansia Awal
Laki-Laki	35	S2	7	70	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	57	S1	6	60	6	60	Cukup	Cukup	Lansia Akhir
Laki-Laki	34	S2	9	90	9	90	Baik	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	47	SMP	9	90	9	90	Baik	Baik	Lansia Awal
Perempuan	39	S2	5	50	10	100	Kurang	Baik	Dewasa Akhir
Perempuan	33	S1	6	60	6	60	Cukup	Cukup	Dewasa Awal
Laki-Laki	32	S2	5	50	9	90	Kurang	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	34	S1	5	50	9	90	Kurang	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	33	S2	6	60	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	32	D3	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	44	S2	6	60	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Akhir
Laki-Laki	38	SMA	6	60	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Akhir
Laki-Laki	39	SMA	6	60	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Akhir
Laki-Laki	30	S1	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	52	SMP	9	90	9	90	Baik	Baik	Lansia Awal
Laki-Laki	35	S2	7	70	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	57	S1	6	60	4	40	Cukup	Kurang	Lansia Akhir
Laki-Laki	32	S2	5	50	5	50	Kurang	Kurang	Dewasa Awal
Perempuan	34	S1	5	50	5	50	Kurang	Kurang	Dewasa Awal



Perempuan	33	S2	6	60	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	32	D3	7	70	9	90	Cukup	Baik	Dewasa Awal
Perempuan	44	S2	6	60	10	100	Cukup	Baik	Dewasa Akhir

## Lampiran 5. Output Data

Tabel Bivariat

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	30,161 <sup>a</sup>	4	,000
Likelihood Ratio	32,068	4	,000
Linear-by-Linear Association	10,080	1	,001
N of Valid Cases	85		

a. 4 cells (44,4%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,12.

### Kategori\_Pengetahuan \* Kategori\_Tindakan Crosstabulation

		Kategori_Tindakan		
		Baik	Cukup	Kurang
Kategori_Pengetahuan Baik	Count	14	0	1
	% within Kategori_Tindakan	24,1%	0,0%	8,3%
Cukup	Count	33	15	2
	% within Kategori_Tindakan	56,9%	100,0%	16,7%
Kurang	Count	11	0	9
	% within Kategori_Tindakan	19,0%	0,0%	75,0%
Total	Count	58	15	12
	% within Kategori_Tindakan	100,0%	100,0%	100,0%

### Kategori\_Pengetahuan \* Kategori\_Tindakan Crosstabulation

		Total
Kategori_Pengetahuan Baik	Count	15
	% within Kategori_Tindakan	17,6%
Cukup	Count	50
	% within Kategori_Tindakan	58,8%
Kurang	Count	20
	% within Kategori_Tindakan	23,5%
Total	Count	85

Tabel Univariat

### Jenis\_kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempuan	50	58,8	58,8	58,8
Laki-Laki	35	41,2	41,2	100,0
Total	85	100,0	100,0	

### Pendidikan\_terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	7	8,2	8,2	8,2
	SMA	12	14,1	14,1	22,4
	D3	9	10,6	10,6	32,9
	S1	18	21,2	21,2	54,1
	S2	39	45,9	45,9	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Kategori\_Pengetahuan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	15	17,6	17,6	17,6
	Cukup	50	58,8	58,8	76,5
	Kurang	20	23,5	23,5	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Kategori\_Tindakan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	58	68,2	68,2	68,2
	Cukup	15	17,6	17,6	85,9
	Kurang	12	14,1	14,1	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	85	30,00	57,00	38,7529	7,97452
Valid N (listwise)	85				

**Kategori\_Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Awal	44	51,8	51,8	51,8
	Dewasa Akhir	25	29,4	29,4	81,2
	Lansia Awal	9	10,6	10,6	91,8
	Lansia Akhir	7	8,2	8,2	100,0

Total	85	100,0	100,0
-------	----	-------	-------

**Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian**

