

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT  
DUSUN WOHAN DESA TAMPINGAN KECAMATAN  
TEGALREJO KABUPATEN MAGELANG TERHADAP  
COVID-19**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Sebagai Salah Satu Persyaratan  
Untuk Menyelesaikan Pendidikan Diploma 3 Farmasi  
Pada Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto



**JAROT STYAPURNOMO  
NIM.19210007**

**POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO  
PROGRAM STUDI D3 FARMASI  
YOGYAKARTA  
2022**



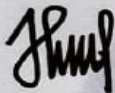
**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT DUSUN  
WOHAN DESA TAMPINGAN KECAMATAN TEGALREJO KABUPATEN  
MAGELANG TERHADAP COVID-19**

Dipersiapkan dan disusun oleh  
**Jarot Styapurnomo**  
Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
Pada tanggal 12 Juli 2022

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing I



apt. Febriana Astuti., M.Farm

NIP.011808006

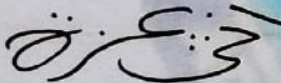
Ketua Dewan Penguji



apt. Monik Krisnawati., M.Sc

NIP.011909049

Pembimbing II



apt. Unsa Izzati., M.Farm

NIP.011904041

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
untuk memperoleh gelar Diploma 3 Farmasi  
12 Juli 2022



apt. Febriana Astuti., M.Farm

NIP.011808006

**Ketua Program Studi D3 Farmasi**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT DUSUN  
WOHAN DESA TAMPINGAN KECAMATAN TEGALREJO KABUPATEN  
MAGELANG TERHADAP COVID-19**

Oleh:

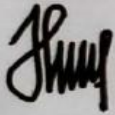
**JAROT STYAPURNOMO**

**NIM.19210007**

Menyetujui:

**Pembimbing I**

Tanggal, 31 Mei 2022

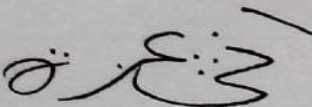


**apt.Febriana Astuti.,M.Farm**

**NIP.011808006**

**Pembimbing II**

Tanggal, 31 Mei 2022



**apt.Unsa Izzati.,M.Farm**

**NIP.01190404**

**SURAT PERNYATAAN  
TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI**

Saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Pengetahuan dan Perilaku Masyarakat Dusun Wohan Desa Tampingan Kecamatan Tegalrejo Kabupaten Magelang Terhadap Covid-19” ini sepenuhnya karya saya sendiri. Tidak ada bagian didalamnya yang merupakan plagiat dari karya orang lain dan saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku. Atas pernyataan ini, saya siap menanggung risiko atau sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila kemudian ditemukan pelanggaran etika keilmuan dalam karya saya ini, atau ada klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini.

Magelang, 24 Juni 2022

Yang menyatakan



(Jarot Styapurnomo)

## INTISARI

**Latar Belakang:** Coronavirus menjadi bagian dari keluarga besar virus yang menyebabkan penyakit, yang dapat menyerang hewan atau manusia. Manusia yang terjangkit virus tersebut akan menunjukkan tanda-tanda penyakit infeksi saluran pernapasan mulai dari flu sampai yang lebih serius. Penelitian ini dilakukan di Dusun Wohan, Desa Tampingan, Kecamatan Tegalrejo, Kabupaten Magelang. Informasi mengenai Covid-19 dan juga informasi pencegahan penyebaran Covid-19 berupa 5M (mencuci tangan, memakai masker, menjaga jarak, menjauhi kerumunan, dan mengurangi mobilitas) sudah tersebar luas diseluruh lapisan masyarakat termasuk di Dusun Wohan. Namun demikian masih terdapat beberapa masyarakat daerah tersebut yang terkonfirmasi positif Covid-19 bahkan sampai meninggal dunia.

**Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengetahuan dan perilaku masyarakat terhadap Covid-19.

**Metode:** Metode penelitian menggunakan metode penelitian deskriptif. Data yang dikumpulkan adalah data kuantitatif dengan menggunakan kuesioner. Populasi dalam penelitian ini adalah Masyarakat Dusun Wohan yang masuk dalam kriteria inklusi dan eksklusi. Pengambilan sampel dilakukan dengan menggunakan *consecutive sampling* sebanyak 160 Responden. Analisis data menggunakan teknik univariat.

**Hasil :** Secara berurutan tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat Dusun Wohan terhadap Covid-19 masuk dalam kategori baik yakni sebanyak 139 responden (86,9%) dan 111 responden (69,4%).

**Kesimpulan :** Tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat Dusun Wohan terhadap Covid-19 masuk dalam kategori baik dengan rerata nilai pengetahuan 87,56 dan nilai perilaku 81,25.

**Kata Kunci:** pengetahuan, perilaku, Covid-19

## ABSTRACT

**Background:** Coronavirus is part of a large family of viruses that cause disease, which can infect animals or humans. Humans infected with the virus will show signs of respiratory tract infections ranging from flu to more serious ones. This research was conducted in Wohan Hamlet, Tampingan Village, Tegalrejo District, Magelang Regency. Information about Covid-19 as well as information on preventing the spread of Covid-19 in the form of 5M (washing hands, wearing masks, maintaining distance, staying away from crowds, and reducing mobility) has been widely spread throughout all levels of society, including in Wohan Hamlet. However, there are still some people in the area who have been confirmed positive for Covid-19 and even died.

**Objective:** This study aims to describe the knowledge and behavior of the community towards Covid-19.

**Methods:** The research method uses descriptive research methods. The data collected is quantitative data using a questionnaire. The population in this study is the Wohan Hamlet community which is included in the inclusion and exclusion criteria. Sampling was done by using consecutive sampling as many as 160 respondents. Data analysis used univariate technique.

**Results:** Sequentially the level of knowledge and behavior of the Wohan Hamlet community towards Covid-19 is in the good category, namely 139 respondents (86.9%) and 111 respondents (69.4%).

**Conclusion:** The level of knowledge and behavior of the Wohan Hamlet community towards Covid-19 is in the good category with an average knowledge value of 87.56 and a behavior value of 81.25.

**KeyWords:** knowledge, behavior, Covid-19

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT. Atas berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Pengetahuan dan Perilaku Masyarakat Dusun Wohan Desa Tampingan Kecamatan Tegalrejo Kabupaten Magelang Terhadap Covid-19”. Sebagai salah satu syarat kelulusan Diploma 3 Program Studi Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta. Shalawat serta salam penulis panjatkan kepada Nabi Muhammad SAW yang menjadi suri teladan bagi umat manusia.

Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan atas dukungan dan bantuan moral dan juga moril dari berbagai pihak. Penulis menyampaikan banyak terima kasih kepada :

1. Allah SWT Yang telah memberikan kehidupan, memberikan kekuatan, dan memberikan pertolongan, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Rasulullah SAW, Nabi yang menjadi panutan, dengan kasih sayang dan cinta yang diberikan kepada umat, menjadi semangat dan motivasi penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Kolonel Kes (purn) dr.Mintoro Sumego.,M.S selaku direktur Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto.
4. Ibu apt.Monik Krisnawati.,M.Sc selaku Wakil Direktur I Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto sekaligus sebagai Dosen Penguji yang memberikan banyak saran dan masukan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan Baik dan Benar.
5. Ibu apt.Febriana Astuti.,M.Farm selaku Kaprodi D3 Farmasi dan sebagai Dosen Pembimbing Utama sekaligus sebagai Dosen Pembimbing Akademik yang meluangkan banyak waktu dan pikiran untuk membimbing, memberi masukan dan saran kepada penulis.

6. Ibu apt.Unsa Izzati.,M.Farm sebagai Dosen Pembimbing kedua yang memberikan saran dan masukan dalam proses penulisan ini.
7. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto.
8. Ibu Endang Sri Puji Astuti selaku ibu kandung yang memberikan dukungan materi dan moral serta doanya yang tidak tertolak, menjadi motivasi terbesar penulis untuk terus maju, semangat, dan yakin.
9. Bapak Untung Soekarso, Bapak Sri Pamungkas, Bapak Ghulam Machmud, Ibu Endang Sih Purwani selaku saudara dan sebagai orang tua kedua penulis yang banyak memberikan dukungan dan dorongan.
10. Seluruh masyarakat Dusun Wohan yang bersedia menjadi responden menjadi faktor utama penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Kartika Febri, Avrilia Yudistira, Farhan Tara yang menemani dalam pengambilan data pada proses penelitian.
12. Lutfiah Syahirah, Isniatun Chumairah, dan Ludvina Jene selaku teman dekat penulis di kampus Politeknik Kesehatan TNI AU Adistujipto.

Akhirnya penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis menerima segala bentuk kritik dan saran yang membangun.

Magelang, 25 Juni 2022

Jarot Styapurnomo

## DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI .....	iii
INTISARI.....	iv
ABSTRACT .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Pengetahuan.....	7
B. Perilaku.....	10
C. Covid-19 .....	12
D. Kerangka Teori .....	29
E. Kerangka Konsep.....	31
F. Pertanyaan Penelitian .....	31
BAB III METODE PENELITIAN .....	32
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	32
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	32
C. Populasi dan Subjek Penelitian.....	32

D. Identifikasi Variabel Penelitian .....	34
E. Definisi Operasional.....	34
F. Instrumen Operasional dan Cara Pengumpulan Data .....	35
G. Cara Analisis Data.....	35
H. Etika Penelitian .....	38
I. Jalanya Penelitian.....	38
J. Jadwal Penelitian.....	42
<b>BAB IV HASIL DAN BAHASAN .....</b>	<b>44</b>
A. Gambaran Umum Penelitian.....	44
B. Hasil Uji Pendahuluan Kuesioner dan Analisis Data.....	45
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>61</b>
A. KESIMPULAN.....	61
B. SARAN.....	61
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>63</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Definisi Operasional.....	35
Tabel 2. Jadwal Kegiatan Penelitian.....	43
Tabel 3. Distribusi Karakteristik Responden .....	46
Tabel 4. Pengetahuan Responden Berdasarkan Butir Pernyataan .....	49
Tabel 5. Perilaku Responden Berdasarkan Butir Pernyataan.....	52
Tabel 6. Pengetahuan Responden Berdasarkan Karakteristik.....	54
Tabel 7. Perilaku Responden Berdasarkan Karakteristik.....	56
Tabel 8. Kategori Pengetahuan Responden.....	58
Tabel 9. Kategori Perilaku Responden .....	59

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Kerangka Teori Gambaran Pengetahuan dan Perilaku Masyarakat Dusun Wohan Desa Tampingan Tegalrejo Kabupaten Magelang Terhadap Covid- 19.....	30
Gambar 2. Kerangka Konsep Gambaran Pengetahuan dan Perilaku Masyarakat Dusun Wohan Desa Tampingan Tegalrejo Kabupaten Magelang Terhadap Covid- 19 .....	31

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Surat Izin Penelitian .....	67
Lampiran 2.	Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	68
Lampiran 3.	Lembar Data Karakteristik Responden .....	69
Lampiran 4.	Lembar Kuesioner Pengetahuan .....	70
Lampiran 5.	Lembar Kuesioner Perilaku .....	71
Lampiran 6.	Lampiran Tabel R .....	72
Lampiran 7.	Hasil Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan .....	73
Lampiran 8.	Hasil Uji Validitas Kuesioner Perilaku .....	74
Lampiran 9.	Output Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan.....	75
Lampiran 10.	Hasil Uji Reliabilitas Pengetahuan dan Perilaku .....	77
Lampiran 11.	Lembar Data Disudik Capil Kabupaten Magelang .....	78
Lampiran 12.	Contoh Lembar Persetujuan Menjadi responden .....	79
Lampiran 13.	Contoh Lembar Jawaban Kuesioner Pengetahuan.....	80
Lampiran 14.	Contoh Lembar Jawaban Kuesioner Perilaku.....	81
Lampiran 15.	Dokumentasi Pengambilan Data.....	82
Lampiran 16.	Rekapitulasi Jawaban Responden .....	83
Lampiran 17.	Tabel Standar Deviasi .....	88

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Covid-19 (*coronavirus disease 2019*) adalah penyakit yang disebabkan oleh jenis coronavirus baru yaitu Sars-CoV-2, yang dilaporkan pertama kali di Wuhan Tiongkok pada tanggal 31 Desember 2019. Virus corona merupakan virus yang bersifat zoonosis (ditularkan antara hewan dan manusia). Pada kasus Covid-19 yang berat, dapat menimbulkan pneumonia, sindroma, pernafasan akut, gagal ginjal bahkan sampai kematian. Namun pada umumnya Covid-19 ini menimbulkan gejala gangguan pernafasan akut seperti demam diatas 38°C, batuk dan sesak nafas bagi manusia, disertai dengan lemas, nyeri otot, dan diare (Kemenkes RI, 2020).

Sampai saat ini jumlah kasus Covid-19 terus bertambah, jumlah total kasus covid di seluruh dunia per tanggal 28 Juni 2022 mencapai 544 juta jiwa dan 6,33 juta jiwa diantaranya meninggal dunia. Sedangkan Jumlah kasus covid di Indonesia per tanggal 28 Juni 2022 mencapai 6,08 juta jiwa dan 157 ribu jiwa diantaranya meninggal dunia (Our World In Data). Berdasarkan data yang dikeluarkan Bsn pada tanggal 26 Mei 2020, Kabupaten Magelang menduduki peringkat pertama jumlah pasien Covid-19 se-Jawa Tengah dengan Jumlah pasien Covid-19 sebanyak 65 pasien, kemudian Kota Semarang berada ditingkat

kedua dengan jumlah 62 pasien menyusul Kabupaten Purworejo dengan 50 pasien (Amin, 2020).

Proses penyebaran virus yang cepat, baik dari hewan ke manusia ataupun dari manusia ke manusia turut menjadi salah satu faktor peningkatan kasus Covid-19 yang terjadi di masyarakat. Penularan virus SARS-CoV-2 dari hewan ke manusia utamanya disebabkan oleh manusia yang mengonsumsi hewan yang telah terinfeksi virus tersebut, salah satu hewan yang dikonsumsi adalah kelelawar. *Alphacoronavirus* dan *betacoronavirus* menjadi reseptor kunci dari rantai proses penularan Covid-19 kepada manusia karena memiliki kemampuan menginfeksi manusia. Proses penularan Covid-19 antara manusia akan dipermudah dengan adanya kontak yang erat dengan pasien terinfeksi Covid-19. Penularan Covid-19 disebabkan oleh droplet dari pasien Covid-19 yang keluar ke udara pada saat batuk ataupun bersin, droplet tersebut mengandung virus SARS-CoV-2. Manusia atau orang lain yang ada didekat penderita dapat menghirup droplet melalui hidung atau mulut yang kemudian masuk ke dalam paru-paru dan menyebabkan penularan atau terinfeksi virus tersebut (Shereen, Khan, Kazmi, Bashir, & Siddique pada Wei, 2020).

Infeksi coronavirus (Covid-19) tidak memandang usia, orang dengan usia muda maupun tua bisa saja terinfeksi virus ini. Namun orang dengan usia lebih tua, dan orang-orang yang memiliki penyakit/diagnosa medis sebelumnya (seperti asma, diabetes, penyakit jantung, atau tekanan darah tinggi) tampaknya lebih rentan untuk menderita sakit lebih parah dari pada orang dengan usia yang

lebih muda (Kemenkes RI, 2021). Penyakit ini bisa menyebar dengan tetesan kecil (droplet) dari hidung atau mulut ketika batuk atau bersin. Droplet tersebut kemudian jatuh pada benda disekitarnya, seseorang dapat terinfeksi virus ini apabila dengan sengaja maupun tidak sengaja melakukan kontak langsung dengan benda tersebut yang mengakibatkan virus ini masuk kedalam tubuh manusia. (Kemenkes RI, 2021).

Untuk mengurangi penyebaran wabah virus Covid-19 ini Pemerintah telah membuat beberapa kebijakan. Salah satunya adalah Pembatasan Sosial Berskala Besar (PSBB) dan kewajiban memakai masker. PSBB telah diatur di peraturan Pemerintah (PP) No.21 Tahun 2020. Dalam peraturan tersebut dijelaskan bahwa PSBB adalah upaya untuk mencegah penyebaran virus dengan cara melakukan kegiatan sekolah dan kerja dilaksanakan di rumah (*online*), pembatasan keagamaan dan kegiatan ditempat umum. Selain pembatasan tersebut, pemerintah juga menghimbau masyarakat untuk melakukan *social distancing* atau menjaga jarak aman dengan orang lain minimal 2 meter (Buana, 2020).

Disisi lain, dalam upaya pencegahan penyebaran Covid-19 pemerintah juga mengeluarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.10 Tahun 2021 Tentang Pelaksanaan Vaksinasi Dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease 2019 (Covid-19). Pada peraturan tersebut dijelaskan bahwa setiap orang yang sudah ditetapkan sebagai target penerima vaksin Covid-19 yang didasarkan pendataan yang tertulis dalam Pasal 13 wajib

untuk mengikuti vaksinasi Covid-19 sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan. Upaya pencegahan penyebaran virus Covid-19 yang selama ini telah dilakukan sudah cukup efektif. Berdasarkan penelitian sebelumnya yang dilakukan (Purwoko,2021) pada pertengahan tahun 2021 Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah melaporkan bahwa Covid-19 telah menjangkiti seluruh kabupaten/kota di Provinsi Jawa Tengah dimana Kabupaten Magelang berada di peringkat kedua dengan 4.418 kasus positif sepanjang tahun 2020. Update terbaru dari website resmi Covid-19 Kabupaten Magelang pada 20 November 2020 jumlah kasus Covid-19 di Kabupaten Magelang sejumlah 1.949 orang. Hingga saat ini per tanggal 23 Mei 2022 total kasus Covid-19 di Kabupaten Magelang telah mencapai 18.943 orang dan diantaranya 775 orang meninggal dunia (sumber : mandrafarm.com). Oleh karena itu penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat terhadap Covid-19 di Kabupaten Magelang pada khususnya di Dusun wohan, Desa Tampingan, Kecamatan Tegalrejo.

Penelitian ini dilakukan di Dusun Wohan, Desa Tampingan, Kecamatan Tegalrejo, Kabupaten Magelang. Informasi mengenai Covid-19 dan juga informasi pencegahan penyebaran Covid-19 berupa 5M (mencuci tangan, memakai masker, menjaga jarak, menjauhi kerumunan, dan mengurangi mobilitas) yang diberikan pemerintah sudah tersebar luas diseluruh lapisan masyarakat termasuk di Dusun Wohan, Desa Tampingan, Kecamatan Tegalrejo, Kabupaten Magelang, baik melalui media masa berupa media elektronik, media

konvensional maupun media sosial. Namun demikian masih terdapat masyarakat Dusun Wohan, Desa Tampingan, Kecamatan Tegalrejo, Kabupaten Magelang yang terkonfirmasi positif Covid-19 sampai meninggal dunia. Sampai dengan tanggal 28 juni 2022 total konfirmasi kasus Covid-19 di Dusun Wohan sebanyak 22 kasus. Dikarenakan belum adanya penelitian sejenis di daerah tersebut, minimnya pengawasan dari petugas kesehatan secara langsung, dan juga banyaknya warga/masyarakat yang bergejala terpapar Covid-19 namun tidak berani periksa diri ke dokter atau pihak yang semestinya. Dari hal itu peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan tujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat terhadap Covid-19 di daerah tersebut.

## **B. Perumusan Masalah**

Bagaimana gambaran tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat Dusun Wohan Desa Tampingan, Kecamatan Tegalrejo, Kabupaten Magelang terhadap Covid-19 ?

## **C. Tujuan Penelitian**

Diketahui gambaran tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat terhadap Covid-19.

## **D. Manfaat Penelitian**

### **1. Teoritis**

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sumber referensi yang memberikan gambaran pengetahuan dan perilaku masyarakat terhadap Covid-19 (*coronavirus disease 19*).

## 2. Praktis

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat kepada berbagai kalangan, antara lain :

### a. Partisipan

Partisipan dalam penelitian ini akan terlibat secara langsung sehingga dapat saling bertukar informasi dengan harapan dapat menambah wawasan, pengalaman dan juga pengetahuan.

### b. Pemerintah

Hasil dari penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan referensi dalam menentukan strategi maupun program untuk mencegah penyebaran Covid-19.

### c. Masyarakat

Dapat sebagai acuan/pembelajaran kepada pembaca maupun masyarakat agar lebih berhati-hati terhadap Covid-19. Dapat meningkatkan kualitas kesehatan masyarakat juga meningkatkan kepatuhan masyarakat terhadap protokol kesehatan Covid-19.

### d. Peneliti lain.

Hasil dari penelitian ini dapat digunakan peneliti selanjutnya sebagai bahan referensi terhadap penelitian yang sejenis atau berkaitan.

## DAFTAR PUSTAKA

- Adventus, M., Jaya, I. M. M., & Mahendra, D. (2019). Buku Ajar Promosi Kesehatan. In Pusdik SDM Kesehatan (1st ed., Vol. 1, Issue 1, pp. 1–91). <http://repository.uki.ac.id/2759/1/Bukumodulpromosikesehatan.pdf>
- Amin, M. K., Pinilih, S. S., & Astuti, R. T. (2021). Gambaran Psikologi Warga Kabupaten Magelang Selama Pandemi Covid-19. *Jurnal Mutiara Ners*, 4(2), 140-145.
- Arikunto, S. 2013. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik Edisi Revisi*. Rineka Cipta : Jakarta
- Astuti, N. P., Nugroho, E. G. Z., Lattu, J. C., Potempu, I. R., & Swandana, D. A. (2021). Persepsi Masyarakat terhadap Penerimaan Vaksinasi Covid-19: Literature Review. *Jurnal Keperawatan*, 13(3), 569-580.
- Aditia, A. (2021). Covid-19: Epidemiologi, Virologi, Penularan, Gejala Klinis, Diagnosa, Tatalaksana, Faktor Risiko dan Pencegahan. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 3(4), 653-660. Badan Pusat statistic. *Perilaku Masyarakat Pada Masa pandemi Covid-19*. BPS RI. 2022
- Buana, R. D. (2020). Analisis perilaku masyarakat Indonesia dalam menghadapi pandemi Covid-19 dan kiat menjaga kesejahteraan jiwa. *Sosial Dan Budaya, Fakultas Syariah Dan Hukum Universitas Islam Negeri (UIN) Syarif Hidayatullah Jakarta*, 7(3), 217–226.
- Budiman dan Riyanto, Agus. 2013. *Kapita Selekta Kuesioner Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- bpk.go.id. Jakarta: Pelaksanaan Vaksinasi dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19). Diunggah 25 februari 2021; diakses pada 27 maret 2022. <https://peraturan.bpk.go.id>
- bpk.go.id. Jakarta: Peraturan Menteri Kesehatan tentang Pelaksanaan Vaksinasi dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19). Diunggah 25 februari 2021; diakses pada 27 maret 2022. <https://peraturan.bpk.go.id>
- Bsn. 2020. Kabupaten Magelang Peringkat Satu Jumlah Pasien Covid-19 SeJateng. Retrieved from <https://borobudurnews.com/kabupatenmagelang-peringkat-satu-jumlahpasien-covid-19-se-jateng/>
- Budiman & Riyanto A. 2013. *Kapita Selekta Kuisisioner Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Salemba Medika pp 66-69.

- Edwardus, I, G.(2021).*Dampak Covid-19 Terhadap Isu Kependudukan di Indonesia.Jurnal Kajian Ilmu dan Pendidikan Geograf*,5(1),33-42
- Fitriani, N. I. (2020). tinjauan pustaka covid-19: virologi, patogenesis, dan manifestasi klinis. *Jurnal Medika Malahayati*, 4(3).
- Gannika, L., & Sembiring, E. E. (2020). Hubungan tingkat pendidikan dengan perilaku pencegahan coronavirus disease (covid-19) pada masyarakat Sulawesi Utara. *NERS Jurnal Keperawatan*, 16(2), 83-89.
- Gandryani, F., & Hadi, F. (2021). Pelaksanaan vaksinasi Covid-19 di Indonesia: Hak atau kewajiban warga negara. *Jurnal Rechts Vinding: Media Pembinaan Hukum Nasional*, 10(1), 23.
- Green lawrence.1980 *Health Aducation Planning. A Diagnostic Approach*. The John Hopkins Univercity : Mayfield Publishing. Co. dalam Damayanti, A, 2017. *Analisis Faktor Predisposisi Yang Berhubungan Dengan Perilaku Masyarakat Dalam Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) Di RW 004 Nambangan Kidul Kecamatan Manguharjo*
- Hairunisa, N., & Amalia, H. (2020). Penyakit virus corona baru 2019 (COVID-19). *Jurnal Biomedika Dan Kesehatan*, 3(2), 90-100.
- Hidayah,MA.2021.Tingkat pengetahuan masyarakat tanjung mulia hilir terhadap covid-19 melalui virtual.skripsi.Medan:Universitas Sumatera Utara
- JHU CSSE Covid-19 Data, 2022. “Statistik Kasus Baru dan Kematian”, <https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19>, diakses pada 27 Mei 2022 pukul 06.35
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2020. Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Coronavirus Disease (Covid19). Revisi ke-4. Jakarta.
- Kementerian kesehatan 2021. PMK No 21 Tahun 2021 tentang Pelaksanaan Vaksinasi dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19).
- Muhammad KA, Sambodo SP, Retna Tal.2021. Gambaran psikologi warga kabupaten magelang selama pandemi covid-19. *Jurnal Mutiara Ners*.4(2):140-145
- Mujiburrahman, M., Riyadi, M. E., & Ningsih, M. U. (2020). Hubungan pengetahuan dengan perilaku pencegahan COVID-19 di masyarakat. *Jurnal Keperawatan Terpadu (Integrated Nursing Journal)*, 2(2), 130-140.

- Nasution, N. H., & Hidayah, A. (2021). Gambaran Pengetahuan Masyarakat Tentang Pencegahan Covid-19 Di Kecamatan Padangsidempuan Batunadua, Kota Padangsidempuan. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia (Indonesian Health Scientific Journal)*, 6(1), 107-114.
- Nidaa, I. (2020). Gambaran pengetahuan masyarakat Pekalongan tentang Covid-19. *Jurnal Litbang Kota Pekalongan*, 19.
- Notoatmodjo, S. 2014. Ilmu Perilaku Kesehatan. Rineka Cipta : Jakarta.
- Notoatmojo, s. (2010). *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: Rineka cipta
- Covid, T. (2020). PDPI PERKI PAPDI PERDATIN IDAI. *Protokol Tatalaksana Covid-19. 1st ed. Jakarta*.
- Pardiyanto, M. A. (2021). Kebijakan pemerintah dalam upaya pencegahan wabah Covid 19. *Spektrum*, 17(2), 23-37.
- Pratywi, J. (2021). Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Universitas Sumatera Utara Terhadap Pencegahan Penyebaran Covid-19. skripsi. Medan: Universitas Sumatera Utara
- Prihati, D., Wirawati, M., & Dkk. (2020). Analisis Pengetahuan Dan Perilaku Masyarakat Di Kelurahan Baru Kotawaringin Barat Tentang Covid-19. *Malahayati Nursing Journal*, Vol. 2, hal. 780– 790. <https://doi.org/10.33024/manuju.v2i4.3073>
- Purwoko, S., Supinganto, A., Kusriani, I., & Musoddaq, M. A. (2021). Disparity in Weekly Number of Co Disparitas jumlah kasus mingguan covid-19 di kabupaten magelang: studi ekologi dengan analisis spasial temporal: Disparity in weekly number of covid-19 cases in magelang regency: ecological study with temporal spatial analysis. *Bali Medika Jurnal*, 8(4), 419-426.
- Ruing, S. N. S. (2021). *Pengetahuan Dan Sikap Mahasiswa Diploma Iii Farmasi Poltekkes Kemenkes Kupang Terhadap Upaya Pencegahan Covid 19* (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Kupang).
- Satria, R. M. A., Tutupoho, R. V., & Chalidyanto, D. (2020). Analisis Faktor Risiko Kematian dengan Penyakit Komorbid Covid-19. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 4(1), 48-55.

- Sari, A., Rachman, F., & Dkk. (2020). Perilaku Pencegahan Covid-19 Ditinjau dari Karakteristik Individu dan Sikap Masyarakat. *Journal of Chemical Information and Modeling*, Vol. 53, hal 1689–1699.
- Shereen, M. A., Khan, S., Kazmi, A., Bashir, N., & Siddique, R. (2020). COVID-19 infection: Origin, transmission, and characteristics of human coronaviruses. *Journal of Advanced Research*, 24(1), 91–98. <https://doi.org/10.1016/j.jare.2020.03.005>
5. dalam Yanti, N. P. E. D., Nlugraha, I. M. A. D. P., Wisnawa, G. A., Agustina, N. P. D., & Diantari, N. IP. A. (2020). Gambaran pengetahuan masyarakat tentang covid-19 danl perilaku masyarakat di masa pandemi covid-19. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 8(3), 485-490.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung : Alfabeta, CV.
- Tuti, M, F.(2020).*Covid-19: Antara Kematian dan Angka Kelahiran. Jurnal Sosiologi Agama Indonesia*,1(3),199-211
- Usman, U., Budi, S., & Sari, D. N. A. (2020). Pengetahuan dan sikap mahasiswa kesehatan tentang pencegahan COVID-19 di Indonesia. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 11(2), 258-264.
- Wenham, C., Smith, J., & Morgan, R. (2020). COVID-19: the gendered impacts of the outbreak. *The lancet*, 395(10227), 846-848.
- Wulandari, A., Rahman, F., & Dkk. (2020). Hubungan Karakteristik Individu dengan Pengetahuan tentang Pencegahan Coronavirus Disease 2019 pada Masyarakat di Kalimantan Selatan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, Vol. 15, hal. 42. <https://doi.org/10.26714/jkmi.15.1.2020.42-46>
- Yanti, B., Mulyadi, E., Wahiduddin, W., Novika, R. G. H., Arina, Y. M. D. A., Martani, N. S., & Nawan, N. (2020). Community knowledge, attitudes, and behavior towards social distancing policy as prevention transmission of COVID-19 in indonesia. *Indonesian Journal of Health Administration (Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia)*, 8, 4-14

# **LAMPIRAN**





**YAYASAN ADI UPAYA (YASAU)**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO**  
**YOGYAKARTA**

Jalan Majapahit (Jati) Blok-R Lantai Adisutjipto Yogyakarta  
 Website : poltekkesadisujipto.ac.id, Email : admin@poltekkesadisujipto.ac.id  
 Tlp/Fax. (0274) 4352498



---

Nomor : B/ 137 /IV/2022 Yogyakarta, 27 April 2022  
 Klasifikasi : Biasa  
 Lampiran : -  
 Penhal : Ijin Penelitian Mahasiswa

Kepada  
 Yth. Kepala Dusun Wohan  
 di  
 Magelang

1. Dasar.

- a. Keputusan Ketua Umum Pengurus Yasau Nomor Kep/29A/IV/2017 tanggal 5 April 2017 tentang Kurikulum Prodi D3 Farmasi, Gizi dan Radiologi Poltekkes TNI AU Adisutjipto.
- b. Surat Edaran Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjipto Nomor SE/16/X/2020 tanggal 19 Oktober 2020 tentang Persyaratan menempuh Karya Tulis Ilmiah Tugas Akhir Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto.

2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas, dengan hormat kami mengajukan permohonan ijin penelitian mahasiswa semester VI Prodi D3 Farmasi TA. 2021/2022 untuk melaksanakan Penelitian Tugas Akhir di Dusun Wohan Desa Tampingan Kec. Tegajene Kab. Magelang atas nama:

Nama : Jarot Stypumomo  
 NIM : 19210007

Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan dan Perilaku Masyarakat Dusun Wohan Desa Tampingan Kec. Tegajene Kab. Magelang Terhadap Covid-19

Pebimbing : 1. apt. Febriana Astuti, M.Farm  
 2. apt. Unsa Izzati, M.Farm

Waktu Penelitian : April s.d. Mei 2022

Adapun untuk konfirmasi pelaksanaan kami menunggu pada kesempatan pertama informasi dari Kepala Dusun Wohan melalui Hp/WA nomor 082322444748 A.n. apt. Febriana Astuti, M.Farm., Ses. Prodi D3 Farmasi.

3. Demikian mohon menjadi periksa dan atas berkenannya di ucapkan terima kasih.



Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjipto  
 Drs. Purwati Budi T., M.M., Apt.  
 Kolonel Kes (Purn)

Tembusan :  
 Ketua SPH Poltekkes TNI AU Adisutjipto

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

*(Informed Consent)*

Bersama dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Menyatakan setuju untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Jarot Styapurnomo mahasiswa program studi D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta dengan judul “Gambaran Pengetahuan Dan Perilaku Masyarakat Dusun Wohan Desa Tampingan Kecamatan Tegalrejo Kabupaten Magelang Terhadap Covid-19”

Saya sudah mengetahui bahwa identitas dan jawaban kuisioner yang diberikan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Magelang, 2022

Yang menyatakan

(.....)

KUISIONER PENELITIAN

GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT DUSUN  
WOHAN DESA TAMPINGAN KECAMATAN TEGALREJO KABUPATEN  
MAGELANG TERHADAP COVID-19

Identitas Responden

1. Nama :
2. Jenis Kelamin :
3. Umur :
4. Pendidikan Terakhir :
  - a. Tidak Sekolah
  - b. SD
  - c. SMP
  - d. SMA
  - e. Diploma/Sarjana

**Tabel Kuesioner pengetahuan**

NO	PERNYATAAN	Benar	Salah
1	Penularan covid-19 hanya dapat ditularkan melalui kontak fisik saja		✓
2	Orang tanpa gejala dapat menularkan covid-19	✓	
3	Diperbolehkan tidak mematuhi protokol kesehatan setelah mendapatkan vaksin		✓
4	Tingkat kematian di Indonesia meningkat semenjak adanya pandemi covid-19	✓	
5	Usia, perokok, dan orang yang mempunyai penyakit komorbid termasuk dalam faktor resiko	✓	
6	Setelah sembuh dari covid-19 diperbolehkan tidak mematuhi protokol kesehatan		✓
7	Hanya orang yang bergejala saja yang diwajibkan memakai masker		✓
8	Tidak akan terpapar covid-19 setelah mendapatkan Vaksin		✓
9	Vaksinasi untuk covid-19 dipatok harga yang mahal		✓
10	Demam dan batuk merupakan gejala yang ditimbulkan pada pasien terpapar covid-19	✓	

**Tabel Kuesioner Perilaku**

NO	PERNYATAAN	DILAKUKAN	TIDAK DILAKUKAN
1	Memakai masker apabila berada ditempat umum (tempat ibadah, terminal, pasar ,dll)	✓	
2	Rutin berolahraga diwaktu luang untuk menjaga imunitas tubuh	✓	
3	Menghadiri kegiatan yang mengundang banyak orang (pengajian, hajatan, dll)		✓
4	Mengikuti program vaksinasi dari pemerintah	✓	
5	Membiarkan orang lain tidak mentaati prokes saat berkunjung kerumah		✓
6	Berpelukan (melakukan kontak fisik) ketika menyambut saudara dari luar kota		✓
7	Menjaga jarak minimal 1 meter saat berada diluar rumah	✓	
8	Mandi dan mengganti pakaian setelah pulang dari bepergian	✓	
9	Membuang masker medis setelah 1 hari pakai	✓	
10	Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir selama 20 detik sebelum dan sesudah melakukan aktivitas	✓	

df = (N-2)	Tingkat signifikansi untuk uji satu arah				
	0.05	0.025	0.01	0.005	0.0005
	Tingkat signifikansi untuk uji dua arah				
	0.1	0.05	0.02	0.01	0.001
1	0.9877	0.9969	0.9995	0.9999	1.0000
2	0.9000	0.9500	0.9800	0.9900	0.9990
3	0.8054	0.8783	0.9343	0.9587	0.9911
4	0.7293	0.8114	0.8822	0.9172	0.9741
5	0.6694	0.7545	0.8329	0.8745	0.9509
6	0.6215	0.7067	0.7887	0.8343	0.9249
7	0.5822	0.6664	0.7498	0.7977	0.8983
8	0.5494	0.6319	0.7155	0.7646	0.8721
9	0.5214	0.6021	0.6851	0.7348	0.8470
10	0.4973	0.5760	0.6581	0.7079	0.8233
11	0.4762	0.5529	0.6339	0.6835	0.8010
12	0.4575	0.5324	0.6120	0.6614	0.7800
13	0.4409	0.5140	0.5923	0.6411	0.7604
14	0.4259	0.4973	0.5742	0.6226	0.7419
15	0.4124	0.4821	0.5577	0.6055	0.7247
16	0.4000	0.4683	0.5425	0.5897	0.7084
17	0.3887	0.4555	0.5285	0.5751	0.6932
18	0.3783	0.4438	0.5155	0.5614	0.6788
19	0.3687	0.4329	0.5034	0.5487	0.6652
20	0.3598	0.4227	0.4921	0.5368	0.6524
21	0.3515	0.4132	0.4815	0.5256	0.6402
22	0.3438	0.4044	0.4716	0.5151	0.6287
23	0.3365	0.3961	0.4622	0.5052	0.6178
24	0.3297	0.3882	0.4534	0.4958	0.6074
25	0.3233	0.3809	0.4451	0.4869	0.5974
26	0.3172	0.3739	0.4372	0.4785	0.5880
27	0.3115	0.3673	0.4297	0.4705	0.5790
28	0.3061	0.3610	0.4226	0.4629	0.5703
29	0.3009	0.3550	0.4158	0.4556	0.5620
30	0.2960	0.3494	0.4093	0.4487	0.5541
31	0.2913	0.3440	0.4032	0.4421	0.5465
32	0.2869	0.3388	0.3972	0.4357	0.5392

**Data Perolehan Dan Keterangan Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan  
Masyarakat Terhadap covid-19**

PERNYATAAN PENGETAHUAN	PERBANDINGAN		KETERANGAN
	t-Tabel	t-Hitung	
Q1	0,2193	-100	Tidak Valid
<b>Q2</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,714</b>	<b>Valid</b>
Q3	0,2193	-	Tidak Valid
<b>Q4</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,813</b>	<b>Valid</b>
Q5	0,2193	0,229	Tidak Valid
Q6	0,2193	-0,36	Tidak Valid
Q7	0,2193	-	Tidak Valid
Q8	0,2193	0,201	Tidak Valid
Q9	0,2193	0,201	Tidak Valid
<b>Q10</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,472</b>	<b>Valid</b>
<b>Q11</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,347</b>	<b>Valid</b>
<b>Q12</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,435</b>	<b>Valid</b>
<b>Q13</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,659</b>	<b>Valid</b>
<b>Q14</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,661</b>	<b>Valid</b>
<b>Q15</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,494</b>	<b>Valid</b>
<b>Q16</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,590</b>	<b>Valid</b>
Q17	0,2193	0,299	Tidak Valid
<b>Q18</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,696</b>	<b>Valid</b>
Q19	0,2193	0,086	Tidak Valid
<b>Q20</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,548</b>	<b>Valid</b>

**Data Perolehan Dan Keterangan Uji Validitas Kuesioner Perilaku Masyarakat Terhadap Covid-19**

PERNYATAAN PERILAKU	PERBANDINGAN		KETERANGAN
	t-Tabel	t-Hitung	
Q1	0,2193	0,046	Tidak Valid
Q2	0,2193	0,002	Tidak Valid
<b>Q3</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,870</b>	<b>Valid</b>
<b>Q4</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,764</b>	<b>Valid</b>
<b>Q5</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,565</b>	<b>Valid</b>
<b>Q6</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,794</b>	<b>Valid</b>
Q7	0,2193	0,26	Tidak Valid
<b>Q8</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,88</b>	<b>Valid</b>
<b>Q9</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,810</b>	<b>Valid</b>
<b>Q10</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,870</b>	<b>Valid</b>
<b>Q11</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,395</b>	<b>Valid</b>
Q12	0,2193	0,060	Tidak Valid
<b>Q13</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,567</b>	<b>Valid</b>
Q14	0,2193	0,145	Tidak Valid
<b>Q15</b>	<b>0,2193</b>	<b>0,395</b>	<b>Valid</b>

Lampiran 9. Output Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan

**OUTPUT UJI VALIDITAS PENGETAHUAN MASYARAKAT TERHADAP COVID-19**

	X2	X3	X4	X10	X11	X12	X13	X14	X15	X16	X18	X20	Total
X Pearson	1	. <sup>a</sup>	.765**	.241	.190	.500**	.694**	.311	.593**	.485**	.398 <sup>*</sup>	.311	.714**
2 Correlation													
Sig. (2-tailed)		.	.000	.177	.291	.003	.000	.079	.000	.004	.022	.079	.000
N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
X Pearson	.765**	. <sup>a</sup>	1	.467**	.440 <sup>*</sup>	.550**	.765**	.550**	.467**	.550**	.657**	.550**	.813**
4 Correlation													
Sig. (2-tailed)	.000	.		.006	.010	.001	.000	.001	.006	.001	.000	.001	.000
N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
X Pearson	.241	. <sup>a</sup>	.467**	1	.547**	.020	.417 <sup>*</sup>	.677**	-.019	.544**	.547**	.677**	.472**
1 Correlation													
0 Sig. (2-tailed)	.177	.	.006		.001	.912	.016	.000	.919	.001	.001	.000	.005
N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
X Pearson	.190	. <sup>a</sup>	.440 <sup>*</sup>	.547**	1	-.157	.398 <sup>*</sup>	.620**	-.175	.361 <sup>*</sup>	.716**	.620**	.347 <sup>*</sup>
1 Correlation													
1 Sig. (2-tailed)	.291	.	.010	.001		.383	.022	.000	.330	.039	.000	.000	.048
N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
X Pearson	.500**	. <sup>a</sup>	.550**	.020	-.157	1	.690**	.293	.458**	.457**	-.157	.057	.435 <sup>*</sup>
1 Correlation													
2 Sig. (2-tailed)	.003	.	.001	.912	.383		.000	.098	.007	.008	.383	.752	.011
N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
X Pearson	.694**	. <sup>a</sup>	.765**	.417 <sup>*</sup>	.398 <sup>*</sup>	.690**	1	.690**	.241	.633**	.398 <sup>*</sup>	.500**	.659**
1 Correlation													
3 Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.016	.022	.000		.000	.177	.000	.022	.003	.000
N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
X Pearson	.311	. <sup>a</sup>	.550**	.677**	.620**	.293	.690**	1	.020	.641**	.620**	.764**	.661**
1 Correlation													
4 Sig. (2-tailed)	.079	.	.001	.000	.000	.098	.000		.912	.000	.000	.000	.000
N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33

X	Pearson	.593**	. <sup>a</sup>	.467**	-.019	-.175	.458**	.241	.020	1	.373 <sup>†</sup>	.066	.020	.494**
1	Correlation													
5	Sig. (2-tailed)	.000	.	.006	.919	.330	.007	.177	.912		.033	.717	.912	.004
	N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
X	Pearson	.485**	. <sup>a</sup>	.550**	.544**	.361 <sup>†</sup>	.457**	.633**	.641**	.373 <sup>†</sup>	1	.361 <sup>†</sup>	.457**	.590**
1	Correlation													
6	Sig. (2-tailed)	.004	.	.001	.001	.039	.008	.000	.000	.033		.039	.008	.000
	N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
X	Pearson	.398 <sup>†</sup>	. <sup>a</sup>	.657**	.547**	.716**	-.157	.398 <sup>†</sup>	.620**	.066	.361 <sup>†</sup>	1	.620**	.696**
1	Correlation													
8	Sig. (2-tailed)	.022	.	.000	.001	.000	.383	.022	.000	.717	.039		.000	.000
	N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
X	Pearson	.311	. <sup>a</sup>	.550**	.677**	.620**	.057	.500**	.764**	.020	.457**	.620**	1	.548**
2	Correlation													
0	Sig. (2-tailed)	.079	.	.001	.000	.000	.752	.003	.000	.912	.008	.000		.001
	N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
T	Pearson	.714**	. <sup>a</sup>	.813**	.472**	.347 <sup>†</sup>	.435 <sup>†</sup>	.659**	.661**	.494**	.590**	.696**	.548**	1
ot	Correlation													
al	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.005	.048	.011	.000	.000	.004	.000	.000	.001	
	N	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33

**UJI RELIABILITAS PENGETAHUAN**

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	33	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	33	100.0

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

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.813	20

**UJI RELIABILITAS PERILAKU**

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	33	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	33	100.0

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

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.711	16

### Jumlah Penduduk Berdasarkan Golongan Umur

Kabupaten/Kota : 33.08 MAGELANG																
Kecamatan : 33.08.19 TEGALREJO																
Desa : 33.08.19.2008 TAMPINGAN																
No	Nama Dusun	0-5			6-11			12-59			60 KE ATAS			TOTAL		
		Pria	Wanita	Jumlah	Pria	Wanita	Jumlah	Pria	Wanita	Jumlah	Pria	Wanita	Jumlah	Pria	Wanita	Jumlah
1	DSN TOSO GUNUNG	10	11	21	14	10	24	76	78	154	13	16	29	113	115	228
2	DSN TOSO JURANG	16	19	35	25	24	49	167	167	334	23	32	55	231	242	473
3	DSN GINTUNG BENDO	16	7	23	11	15	26	119	107	226	15	11	26	161	140	301
4	DSN GINTUNG ROJO	26	20	46	24	33	57	220	206	426	34	33	67	304	292	596
5	DSN KARANGWARU	23	14	37	28	23	51	184	180	364	27	25	52	262	242	504
6	DSN PONGANGAN	7	3	10	5	4	9	65	45	110	11	9	20	88	61	149
7	DSN SURUHAN	10	8	18	10	14	24	95	94	189	16	15	31	131	131	262
8	DSN TAMPINGAN	4	0	4	1	3	4	21	19	40	3	3	6	29	25	54
9	DSN TAMPINGAN I	17	20	37	29	18	47	180	168	348	25	25	50	251	231	482
10	DSN TAMPINGAN II	18	24	42	22	25	47	191	185	376	23	26	49	254	260	514
11	DSN WOHAN	13	13	26	14	16	30	134	133	267	26	30	56	187	192	379
<b>Jumlah</b>		<b>160</b>	<b>139</b>	<b>299</b>	<b>183</b>	<b>185</b>	<b>368</b>	<b>1.452</b>	<b>1.382</b>	<b>2.834</b>	<b>216</b>	<b>225</b>	<b>441</b>	<b>2.011</b>	<b>1.931</b>	<b>3.942</b>

## Lampiran 12. Contoh Lembar Persetujuan Menjadi responden


**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
*(Informed Consent)*

Bersama dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama : Ghifari Maisya Kavin  
Usia : 21 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan

Menyatakan setuju untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Jarot Styapurnomo mahasiswa program studi D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta dengan judul "Gambaran Pengetahuan Dan Perilaku Masyarakat Dusun Wohan Desa Tampingan Kecamatan Tegalrejo Kabupaten Magelang Terhadap Covid-19"

Saya sudah mengetahui bahwa identitas dan jawaban kuisioner yang diberikan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Magelang, 30 Mei 2022  
Yang menyatakan  
  
(....Ghifari Maisya...)

### Lampiran 13. Contoh Lembar Jawaban Kuesioner Pengetahuan

**Petunjuk Pengisian**

1. Pilihlah jawaban dari pernyataan - pernyataan di bawah ini dengan memberi tanda centang dikolom sesuai dengan yang anda pilih
2. Saudara/I dimohon menjawab pertanyaan dengan jujur

**Tabel Kuisisioner pengetahuan**

NO	PERNYATAAN	Benar	Salah
1	Penularan covid-19 hanya dapat ditularkan melalui kontak fisik saja	✓	
2	Orang tanpa gejala dapat menularkan covid-19	✓	
3	Diperbolehkan tidak mematuhi protokol kesehatan setelah mendapatkan vaksin	✓	
4	Tingkat kematian di Indonesia meningkat semenjak adanya pandemi covid-19	✓	
5	Usia, perokok, dan orang yang mempunyai penyakit komorbid termasuk dalam faktor risiko	✓	
6	Setelah sembuh dari covid-19 diperbolehkan tidak mematuhi protokol kesehatan		✓
7	Hanya orang yang bergejala saja yang diwajibkan memakai masker		✓
8	Tidak akan terpapar covid-19 setelah mendapatkan Vaksin		✓
9	Vaksinasi untuk covid-19 dipatok harga yang mahal		✓
10	Demam dan batuk merupakan gejala yang ditimbulkan pada pasien terpapar covid-19	✓	

Lampiran 14. Contoh Lembar Jawaban Kuesioner Perilaku

**Tabel Kuisisioner Perilaku**

NO	PERNYATAAN	DILAKUKAN	TIDAK DILAKUKAN
1	Memakai masker apabila berada ditempat umum (tempat ibadah, terminal, pasar ,dll)	✓	
2	Rutin berolahraga diwaktu luang untuk menjaga imunitas tubuh	✓	
3	Menghadiri kegiatan yang mengundang banyak orang (pengajian, hajatan, dll)		✓
4	Mengikuti program vaksinasi dari pemerintah	✓	
5	Membiarkan orang lain tidak mentaati prokes saat berkunjung kerumah		✓
6	Berpelukan (melakukan kontak fisik) ketika menyambut saudara dari luar kota		✓
7	Menjaga jarak minimal 1 meter saat berada diluar rumah	✓	
8	Mandi dan mengganti pakaian setelah pulang dari bepergian	✓	
9	Membuang masker medis setelah 1 hari pakai	✓	
10	Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir selama 20 detik sebelum dan sesudah melakukan aktivitas	✓	

Peneliti memberikan penjelasan tujuan dan cara mengisi kuisisioner



Responden mengisi lembar persetujuan



Responden mengisi data karakteristik



Responden mengisi kuesioner



## Lampiran 16. Rekapitulasi Jawaban Responden

No	Nilai Responden X1	Kategori	Nilai Responden X2	Kategori
1	100	Baik	100	Baik
2	100	Baik	100	Baik
3	100	Baik	100	Baik
4	100	Baik	100	Baik
5	100	Baik	100	Baik
6	100	Baik	100	Baik
7	100	Baik	100	Baik
8	100	Baik	100	Baik
9	100	Baik	100	Baik
10	100	Baik	100	Baik
11	100	Baik	100	Baik
12	100	Baik	100	Baik
13	100	Baik	100	Baik
14	100	Baik	100	Baik
15	100	Baik	100	Baik
16	100	Baik	100	Baik
17	100	Baik	100	Baik
18	100	Baik	100	Baik
19	100	Baik	100	Baik
20	100	Baik	100	Baik
21	100	Baik	100	Baik
22	100	Baik	100	Baik
23	100	Baik	100	Baik
24	100	Baik	100	Baik
25	100	Baik	100	Baik
26	100	Baik	100	Baik
27	100	Baik	100	Baik
28	100	Baik	100	Baik
29	100	Baik	100	Baik
30	100	Baik	100	Baik
31	100	Baik	100	Baik
32	100	Baik	100	Baik
33	100	Baik	100	Baik

34	100	Baik	100	Baik
35	100	Baik	100	Baik
36	100	Baik	100	Baik
37	100	Baik	100	Baik
38	100	Baik	100	Baik
39	100	Baik	100	Baik
40	100	Baik	90	Baik
41	100	Baik	90	Baik
42	100	Baik	90	Baik
43	100	Baik	90	Baik
44	100	Baik	90	Baik
45	100	Baik	90	Baik
46	100	Baik	90	Baik
47	100	Baik	90	Baik
48	100	Baik	90	Baik
49	100	Baik	90	Baik
50	100	Baik	90	Baik
51	100	Baik	90	Baik
52	100	Baik	90	Baik
53	100	Baik	90	Baik
54	100	Baik	90	Baik
55	100	Baik	90	Baik
56	100	Baik	90	Baik
57	100	Baik	90	Baik
58	100	Baik	90	Baik
59	100	Baik	90	Baik
60	100	Baik	90	Baik
61	100	Baik	90	Baik
62	90	Baik	90	Baik
63	90	Baik	90	Baik
64	90	Baik	90	Baik
65	90	Baik	90	Baik
66	90	Baik	90	Baik
67	90	Baik	90	Baik
68	90	Baik	90	Baik

69	90	Baik	90	Baik
70	90	Baik	90	Baik
71	90	Baik	90	Baik
72	90	Baik	90	Baik
73	90	Baik	90	Baik
74	90	Baik	90	Baik
75	90	Baik	90	Baik
76	90	Baik	90	Baik
77	90	Baik	90	Baik
78	90	Baik	90	Baik
79	90	Baik	90	Baik
80	90	Baik	90	Baik
81	90	Baik	90	Baik
82	90	Baik	90	Baik
83	90	Baik	90	Baik
84	90	Baik	90	Baik
85	90	Baik	90	Baik
86	90	Baik	90	Baik
87	90	Baik	90	Baik
88	90	Baik	80	Baik
89	90	Baik	80	Baik
90	90	Baik	80	Baik
91	90	Baik	80	Baik
92	90	Baik	80	Baik
93	90	Baik	80	Baik
94	90	Baik	80	Baik
95	90	Baik	80	Baik
96	90	Baik	80	Baik
97	90	Baik	80	Baik
98	90	Baik	80	Baik
99	90	Baik	80	Baik
100	90	Baik	80	Baik
101	90	Baik	80	Baik
102	90	Baik	80	Baik

103	90	Baik	80	Baik
104	90	Baik	80	Baik
105	90	Baik	80	Baik
106	90	Baik	80	Baik
107	90	Baik	80	Baik
108	90	Baik	80	Baik
109	80	Baik	80	Baik
110	80	Baik	80	Baik
111	80	Baik	80	Baik
112	80	Baik	70	Sedang
113	80	Baik	70	Sedang
114	80	Baik	70	Sedang
115	80	Baik	70	Sedang
116	80	Baik	70	Sedang
117	80	Baik	70	Sedang
118	80	Baik	70	Sedang
119	80	Baik	70	Sedang
120	80	Baik	70	Sedang
121	80	Baik	70	Sedang
122	80	Baik	70	Sedang
123	80	Baik	70	Sedang
124	80	Baik	70	Sedang
125	80	Baik	70	Sedang
126	80	Baik	70	Sedang
127	80	Baik	70	Sedang
128	80	Baik	70	Sedang
129	80	Baik	70	Sedang
130	80	Baik	60	Sedang
131	80	Baik	60	Sedang
132	80	Baik	60	Sedang
133	80	Baik	60	Sedang
134	80	Baik	60	Sedang
135	80	Baik	60	Sedang
136	80	Baik	60	Sedang
137	80	Baik	60	Sedang
138	80	Baik	60	Sedang

139	80	Baik	60	Sedang
140	70	Sedang	60	Sedang
141	70	Sedang	60	Sedang
142	70	Sedang	60	Sedang
143	70	Sedang	60	Sedang
144	70	Sedang	60	Sedang
145	70	Sedang	60	Sedang
146	70	Sedang	60	Sedang
147	60	Sedang	60	Sedang
148	60	Sedang	50	Kurang
149	60	Sedang	50	Kurang
150	60	Sedang	50	Kurang
151	60	Sedang	50	Kurang
152	50	Kurang	40	Kurang
153	50	Kurang	40	Kurang
154	50	Kurang	40	Kurang
155	50	Kurang	40	Kurang
156	50	Kurang	40	Kurang
157	50	Kurang	40	Kurang
158	40	Kurang	30	Kurang
159	40	Kurang	30	Kurang
160	30	Kurang	20	Kurang
Rata-rata	87,5625		81,25	

**Descriptive Statistics**

	N	Range	Minimum	Maximum	Sum	Mean
TotalX1	160	70	30	100	14010	87.56
TotalX2	160	80	20	100	13000	81.25
Valid N (listwise)	160					

**Descriptive Statistics**

	Std. Deviation	Variance
TotalX1	14.569	212.260
TotalX2	17.901	320.440
Valid N (listwise)		