

**KUALITAS HIDUP DAN FAKTOR YANG MEMPENGARUHI  
PADA PUBLIK DAN TENAGA KESEHATAN SELAMA  
PANDEMI COVID-19**

**SKRIPSI**



Diajukan oleh:

**Sadewa Tri Anggara**

1800023175

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN  
YOGYAKARTA**

**2023**

**KUALITAS HIDUP DAN FAKTOR YANG MEMPENGARUHI  
PADA PUBLIK DAN TENAGA KESEHATAN SELAMA  
PANDEMI COVID-19**

**SKRIPSI**  
**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam**  
**Mencapai derajat Sarjana Farmasi (S.Farm)**  
**Program Studi Farmasi**  
**Universitas Ahmad Dahlan**  
**Yogyakarta**



Oleh:  
**Sadewa Tri Anggara**  
1800023175

**FAKULTAS FARMASI**  
**UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN**  
**YOGYAKARTA**  
**2023**

**PENGESAHAN SKRIPSI**

**Berjudul  
KUALITAS HIDUP DAN FAKTOR YANG MEMPENGARUHI  
PADA PUBLIK DAN TENAGA KESEHATAN SELAMA  
PANDEMI COVID-19**

Oleh:  
**Sadewa Tri Anggara**  
1800023175

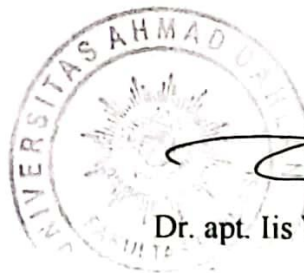
Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi  
Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan  
Pada tanggal : 13 April 2023



Pembimbing Utama

Apt. Lolita, M.Sc., Ph.D.

Dekan



Dr. apt. Iis Wahyuningsih, M.Si.

Penguji:

1. Apt. Lolita, M.Sc., Ph.D.
2. Apt. Haafizah Dania, M.Sc.
3. Apt. Andriana Sari, M.Sc.

## PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sadewa Tri Anggara  
NIM : 1800023175  
Email : [sadewa1800023175@webmail.uad.ac.id](mailto:sadewa1800023175@webmail.uad.ac.id)  
Fakultas : Farmasi  
Program studi : Farmasi  
Judul tugas akhir : **Kualitas Hidup dan Faktor yang Mempengaruhi Pada Publik dan Tenaga Kesehatan Selama Pandemi COVID-19**

Dengan ini menyatakan:

1. Hasil karya yang saya serahkan ini adalah asli dan belum pernah mendapatkan gelar kesarjanaan baik di Universitas Ahmad Dahlan maupun di institusi pendidikan lainnya.
2. Hasil karya saya ini bukan saduran/terjemahan melainkan merupakan gagasan, rumusan, dan hasil pelaksanaan penelitian dan implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan pembimbing akademik dan narasumber penelitian.
3. Hasil karya saya ini merupakan hasil revisi terakhir setelah diujikan yang telah diketahui dan di setujui oleh pembimbing.
4. Dalam karya saya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang digunakan sebagai acuan dalam naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila dikemudian hari terbukti ada penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya saya ini, serta sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan

Yogyakarta, 22 Mei 2023

Yang Menyatakan



Sadewa Tri Anggara

## PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sadewa Tri Anggara  
NIM : 1800023175  
Email : [sadewa1800023175@webmail.uad.ac.id](mailto:sadewa1800023175@webmail.uad.ac.id)  
Fakultas : Farmasi  
Program studi : Farmasi  
Judul tugas akhir : **Kualitas Hidup dan Faktor yang Mempengaruhi Pada Publik dan Tenaga Kesehatan Selama Pandemi COVID-19**

Dengan ini saya menyerahkan hak *Sepenuhnya* kepada Pusat Sumber Belajar Universitas Ahmad Dahlan untuk menyimpan, mengatur, mengakses serta melakukan pengolahan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses tugas akhir elektronik sebagai berikut:

Saya mengizinkan karya tersebut diunggah kedalam aplikasi Repository Pusat Sumber Belajar Universitas Ahmad Dahlan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 22 Mei 2023



Sadewa Tri Anggara

Mengetahui,  
Pembimbing



Apt. Lolita, M.Sc., Ph.D.

## HALAMAN PERSEMBAHAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

“Terkadang kita harus menunggu dan bersabar untuk melihat sesuatu yang indah.  
Hal itu bagaikan indahnya pelangi dan sinar matahari setelah hujan”

Puji syukur kita panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta hidayah-Nya sehingga kita diberi Kesehatan, kebahagiaan, kesabaran, ketabahan serta kelancaran hingga saat ini.

Skripsi ini saya persembahkan kepada:

Untuk diri saya sendiri yang telah melewati tahap perjuangan ini sebagai mahasiswa akhir hingga bertahan dan dapat menyelesaikan penelitian ini.

**Orang Tua Tercinta, Bapak Irwanto Irham dan Ibu Mimy Laxmy Devee**

Tak lupa saya ucapkan terimakasih sebanyak-banyaknya kepada orang tua saya yang selalu memberi semangat, dukungan, kasih sayang serta doa yang tak pernah putus sampai kapanpun. Maaf atas segala kekurangan dan kesalahan anakmu selama ini.

**Kakak kandung tersayang, Metalisa Malini & Adiaksa Bima Putra**

Terimakasih banyak selalu mendukung dan menghibur adikmu dengan candaan. Sehingga membuat saya tambah semangat, maafkan adikmu atas segala kekurangan dan kesalahan.

**Ibu Pembimbing, apt. Lolita, M.Sc., Ph.D.**

Terimakasih sebanyak-banyaknya atas waktu dan kesempatan yang diberikan untuk membimbing dan memotivasi sampai saat ini, semoga ilmu yang didapatkan menjadi berkah dan bermanfaat untuk kedepannya. Terimakasih banyak ibu selalu memberikan arahan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.

## KATA PENGANTAR



*Assalamu 'alaikum wa rahmatullahi wa barakaatuh*

Alhamdulillah rabbil'alamin, puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT berkat rahmat berlimpah dan karunia-Nya sehingga penulis dapat berada dititik sekarang mampu menyelesaikan skripsi yang berjudul “**Kualitas Hidup dan Faktor yang Mempengaruhi pada Publik dan Tenaga Kesehatan Selama Pandemi COVID-19**”. Penulisan skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Farmasi pada Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta. Proses penyelesaian ini melibatkan banyak pihak, baik dalam memberikan masukan, saran kritik maupun dukungan bagi peneliti.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, arahan, nasehat, motivasi, semangat, doa serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. Muchlas, M.T., selaku Rektor Universitas Ahmad Dahlan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menuntut ilmu di Universitas Ahmad Dahlan.
2. Ibu Dr. Iis Wahyuningsih, M.Si., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan yang memberikan arahan dan dorongan moral kepada penulis selama menempuh pendidikan di Fakultas yang memberikan arahan dan dorongan moral kepada penulis selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan.
3. Ibu apt. Lolita, M.Sc., Ph.D., selaku dosen Pembimbing yang telah memberikan saran, masukan, arahan, dorongan, motivasi serta ilmu kepada penulis selama penyusunan skripsi ini.
4. Ibu apt. Haafizah Dania, M.Sc., selaku dosen penguji 1 yang bersedia memberikan saran serta masukan kepada peneliti dan telah meluangkan

waktunya untuk menguji penulis sehingga skripsi ini menjadi lebih baik.

5. Ibu apt. Andriana Sari, M.Sc., selaku dosen penguji 2 yang bersedia memberikan saran serta masukan kepada peneliti dan telah meluangkan waktunya untuk menguji penulis sehingga skripsi ini menjadi lebih baik
6. Ibu apt. Siti Fatmawati Fatimah, M.Sc., selaku dosen pembimbing akademik yang senantiasa memberikan dukungan dan nasihat dari awal masuk Universitas hingga saat ini.
7. Bapak dan Ibu dosen Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan yang telah memberikan bekal ilmu selama proses studi.
8. Ayah dan Mama tercinta, Irwanto Irham dan Mimy Laxmy Devee yang telah membesarkanku dengan kasih sayang, terima kasih atas perjuangan serta doa yang kalian berikan kepadaku tiada henti dalam pembuatan skripsi ini dan seterusnya.
9. Kakak-kakakku tersayang, Metalisa Malini dan suami serta Adiaksa Bima Putra dan istri, terima kasih kalian selalu mendukungku dan mengawasiku dari jauh. Serta keponakanku Fique, Gaga, dan Nakula yang membuat keluarga ini lebih berwarna.
10. Teman kuliahku Fadhilah Oktarinda, Sartika, Savira, Salsa, Anggi, Saqia, Kynan, Bagus, Azza, Fazarin, Frida serta Nanda. Terima kasih telah menemaniku dan menyemangatiku dari awal mula kuliah hingga skripsi ini selesai.
11. Teman *virtual*-ku Tasya, Jidan, Arya, Tatang, Arin, Jio, Max, Ella, Jihac, Depil, Iza Haris, Kajo, Pelin, Aban, Tosaka, Dity, Bre, Ridel, Akbar, Bunim, Nana, Riri, Fer, dan Teman-teman Vector. Terima kasih telah menemaniku dan menyemangatiku hingga pembuatan skripsi selesai.
12. Terima kasih kepada diri saya pribadi yang telah berjuang dan berusaha untuk pembuatan skripsi ini hingga akhir, dirimu telah melawan kelemahanmu sendiri demi menjadi lebih baik.

Semoga Allah memberikan balasan serta pahala yang berlipat atas semua kebaikan yang diberikan kepada penulis, semoga tidak ada kesalahan dan kekurangan dalam penulisan skripsi ini, karena kesempurnaan hanya milik Allah



SWT dan semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi para pembacanya.

Aamiin.

*Wassalamualaikum. wr. wb.*

Yogyakarta, 22 Mei 2023

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sadewa Tri Anggara' with a stylized star-like flourish at the end.

Sadewa Tri Anggara

## DAFTAR ISI

PENGESAHAN SKRIPSI .....	ii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES .....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
INTISARI.....	xiv
<i>ABSTRACT</i> .....	xv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan .....	4
D. Manfaat .....	5
BAB II.....	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kajian Pustaka.....	6
1. COVID-19 .....	6
2. Kualitas Hidup.....	16
B. Penelitian yang Relevan.....	23
C. Kerangka Berpikir.....	24
BAB III.....	27
METODE PENELITIAN.....	27
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	27
B. Subjek Penelitian.....	27
C. Variabel Penelitan .....	29
1. Klasifikasi Variabel.....	29

2. Definisi Operasional.....	30
D. Instrumen penelitian.....	33
E. Prosedur Penelitian.....	39
1. Persiapan.....	39
2. Pelaksanaan dan Pengambilan Data .....	39
3. Pengolahan Data.....	39
F. Analisis Data .....	40
1. Pengolahan Data.....	40
2. Analisis Data .....	41
BAB IV .....	43
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43
A. Gambaran Karakteristik Tenaga Kesehatan dan Publik.....	43
B. Gambaran Kualitas Hidup Tenaga Kesehatan dan Publik Pada Masa Pandemi COVID-19 .....	47
C. Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Tenaga Kesehatan .....	51
D. Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Publik .....	54
E. Kualitas Hidup Antara Tenaga Kesehatan dan Publik Pada Saat Pandemi COVID-19 .....	59
BAB V.....	63
KESIMPULAN DAN SARAN.....	63
A. Kesimpulan .....	63
B. Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA .....	65
LAMPIRAN.....	78

## DAFTAR TABEL

Tabel I. Klasifikasi Gejala Infeksi COVID-19 (Isbaniah, Kusumowardhani, <i>et al.</i> , 2020) .....	9
Tabel II. Terapi COVID-19 (KEMENKES, 2021) .....	11
Tabel III. Jenis Vaksin yang ada di Indonesia (Iskandar <i>et al.</i> , 2021).....	15
Tabel IV. Domain dan Kategori <i>WHOQOL-BREF</i> ( <i>The WHOQOL Group</i> , 1998) .....	19
Tabel V. Penelitian yang Relevan.....	24
Tabel VI. Definisi Operasional .....	30
Tabel VII. Skala <i>WHOQOL-BREF</i> versi Indonesia.....	35
Tabel VIII. Hitungan Skor Kualitas Hidup <i>WHOQOL-BREF</i> (WHO, 2023).....	37
Tabel IX. Skor Nilai Transformasi Kuesioner <i>WHOQOL-BREF</i> (WHO, 1996)..	38
Tabel X. Analisis Univariat.....	41
Tabel XI. Analisis Bivariat .....	42
Tabel XII. Gambaran Karakteristik Responden Tenaga Kesehatan dan Publik ...	44
Tabel XIII. Frekuensi Kualitas Hidup Tenaga Kesehatan .....	49
Tabel XIV. Frekuensi Kualitas Hidup Publik .....	51
Tabel XV. Uji Korelasi <i>Spearman</i> Tenaga Kesehatan.....	52
Tabel XVI. Uji Korelasi <i>Spearman</i> Publik .....	55
Tabel XVII. Uji <i>Mann-Whitney</i> Kualitas Hidup Tenaga Kesehatan & Publik .....	59

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Berpikir .....	26
Gambar 2. Prosedur Penelitian.....	40

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Ethical Clearance .....	78
Lampiran 2. Kuesioner .....	79
Lampiran 3. Uji Normalitas Data .....	83
Lampiran 4. Hubungan antara Faktor Demografi dengan QOL Tenaga Kesehatan .....	85
Lampiran 5. Hubungan antara Faktor Demografi dengan QOL Publik.....	92
Lampiran 6. Uji Mann-Whitney Kualitas Hidup antara Tenaga Kesehatan dan Publik .....	99
Lampiran 7. Perhitungan skor kuesioner WHOQOL-BREF .....	101
Lampiran 8. Transformasi Skor WHOQOL-BREF .....	102

## INTISARI

COVID-19 merupakan penyakit yang disebabkan oleh dari virus SAR-COV-2. Indonesia merupakan salah satu negara yang terkena dampak akibat pandemi COVID-19. Faktor demografi secara tidak langsung dapat mempengaruhi kualitas hidup. Tujuan penelitian ini adalah melihat bagaimana gambaran kualitas hidup publik dan tenaga kesehatan serta faktor yang mempengaruhi, dan mengetahui perbedaan kualitas hidup publik dan tenaga kesehatan pada masa pandemi COVID-19.

Penelitian menggunakan *cross-sectional* dengan teknik *non-probability sampling* pendekatan *convenience sampling*. Bentuk kuesioner diambil dari *WHOQOL-BREF* sebagai penilaian kualitas hidup. Sampel yang digunakan adalah masyarakat Indonesia dan tenaga kesehatan berumur 17-55 tahun serta dapat mengakses kuesioner diambil pada 22 April hingga 17 Juli 2020 secara *online*. Analisis data dilakukan dengan uji korelasi *spearman* dan uji *mann-whitney* dengan menggunakan SPSS versi 20.0.

Hasil penelitian menunjukkan nilai persentase tertinggi kualitas hidup kelompok tenaga kesehatan dengan respon sangat baik pada domain psikologis 46,98%, dan kelompok publik dengan respon baik pada domain aktivitas fisik 50%. Faktor demografi seperti tingkat pendidikan, penghasilan, dan kebiasaan merokok memiliki pengaruh terhadap kualitas hidup tenaga kesehatan. Sedangkan, usia dan penghasilan memiliki pengaruh terhadap kualitas hidup publik.

Selama pandemi COVID-19 sebagian besar tenaga kesehatan merespon sangat baik pada domain psikologis, dan publik merespon baik pada domain aktivitas fisik. Selanjutnya faktor demografi seperti jenis kelamin, usia, tingkat pendidikan, penghasilan, dan kebiasaan merokok dapat mempengaruhi kualitas hidup. Serta tidak terdapat perbedaan antara kualitas hidup publik dan tenaga kesehatan.

Kata Kunci: COVID-19, kualitas hidup, tenaga kesehatan, publik

## **ABSTRACT**

*COVID-19 is a disease caused by the SAR-COV-2 virus. Indonesia is one of the countries affected by the COVID-19 pandemic. Demographic factors can indirectly affect the quality of life. The purpose of this study is to see how the quality of life of the public and health workers is described, as well as the factors that influence it, and to find out the differences in the quality of life of the public and health workers during the COVID-19 pandemic.*

*This research uses cross-sectional with a non-probability sampling technique with a convenience sampling approach. The form of the questionnaire is taken from WHOQOL-BREF as an assessment of the quality of life. The sample used is Indonesian people and health workers aged 17-55 years and can access online questionnaires taken from 22 April to 17 July 2020. Data analysis was performed using the Spearman correlation and Mann-Whitney tests using SPSS version 20.0.*

*The results showed the highest quality of life percentage was for the health worker group, with an excellent response in the psychological domain 46.98%, and the public group, with a good response in the physical activity domain 50%. Demographic factors such as education level, income, and smoking habits influence the quality of life of health workers. Meanwhile, age and income affect the quality of public life.*

*During the COVID-19 pandemic, most health workers responded very well to the psychological domain, and the public responded well to the physical activity domain. Furthermore, demographic factors such as gender, age, education level, income, and smoking habits can affect quality of life. And the quality of life of the public and health workers is the same.*

*Keywords: COVID-19, quality of life, health workers, public*