

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul Mukti, M. W. R. (n.d.). Lockdown Policy As a Corona Disease (Covid19) Management Efforts Asked From The Environmental Aspect Of Life Based On Law Act No. 32 Of 2009 Concerning Protection And Management Of Environment. *Veteran Law Review*, 3(1), 22–36.
- Adib Rifqi Setiawan. (2020). *Lembar Kegiatan Siswa untuk Pembelajaran Jarak Jauh Berdasarkan Literasi Sainifik pada Topik Penyakit Virus Corona 2019 (COVID-19)*. 53(1), 1–9.
- Aditama, P. d. S. P. (2020). *MARS, DTM&H, DTCE, F. Covid-19*.
- Amanda, W. (2020). The World Respond About Dynamic Organization Due To Virus Corona In Economics. *SSRN Electronic Journal*.
- APA. (2020). *New Poll: COVID-19 Impacting Mental Well-Being: Americans Feeling Anxious, Especially for Loved Ones; Older Adults are Less Anxious*. apa@psych.org
- Argista, Z.L. (2021) *Persepsi Masyarakat Terhadap Vaksin Covid-19 Di Sumatera Selatan, Jurnal Keperawatan*.
- Bella, A. et al. (2022) 'Hubungan Dukungan Petugas dan Kecemasan Masyarakat RW 4 Kelurahan Bambu Apus Terhadap Kemauan Mengikuti Vaksinasi Booster Covid-19 Puskesmas Cipayung Tahun 2022', 12(4), pp. 368–374.
- Bendau, A., Plag, J., Petzold, M. B., & Ströhle, A. (2021). COVID-19 vaccine hesitancy and related fears and anxiety. *International Immunopharmacology*, 97(February).
<https://doi.org/10.1016/j.intimp.2021.107724>
- Bima Jati, B. J., & Putra, G. R. A. (2020). Optimalisasi Upaya Pemerintah Dalam Mengatasi Pandemi Covid 19 Sebagai Bentuk Pemenuhan Hak Warga Negara. *SALAM: Jurnal Sosial Dan Budaya Syar-I*, 7(5).
- CDC. (2021). *News Report*.
- Chakraborty, C., Sharma, A. R., Sharma, G., Bhattacharya, M., Saha, R. P., & Lee, S. S. (2020). Extensive Partnership, Collaboration, and Teamwork is Required to Stop the COVID-19 Outbreak. *Archives of Medical Research*, 51(7), 728–730.
<https://doi.org/10.1016/j.arcmed.2020.05.021>
- Ciotti, M., Ciccozzi, M., Terrinoni, A., Jiang, W. C., Wang, C. Bin, & Bernardini, S. (2020). The COVID-19 pandemic. *Critical Reviews in Clinical Laboratory Sciences*, 57(6), 365–388.

<https://doi.org/10.1080/10408363.2020.1783198>

- Debora. (2020). *cara virus corona covid-19 menyebar menurut WHO*.
- Endler, N. S., Parker, J. D. A., Bagby, R. M., & Cox, B. J. (1991). Multidimensionality of State and Trait Anxiety: Faktor Structure of the Endler Multidimensional Anxiety Scales. *Journal of Personality and Social Psychology*, 60(6), 919–926. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.60.6.919>
- Fadli, F. *et al.* (2020) 'Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan pada Tenaga Kesehatan Dalam Upaya Pencegahan Covid-19', *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 6(1), pp. 57–65. Available at: <https://doi.org/10.17509/jpki.v6i1.24546>.
- Hafizh, M. . (2020). *cara mencegah virus corona covid-19 menurut WHO*.
- Hakam. (2021). Understanding the Importance of Covid19 Vaccines. *News Report*.
- Hasanah, P. N. (2022). Hubungan Dukungan Sosial dengan Tingkat Kecemasan Orang Tua Anak Balita pada Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Kesehatan*, 13(1), 15–22. <https://doi.org/10.38165/jk.v13i1.301>
- Haumeni, W.J. and Elon, Y. (2022) 'Tingkat Kecemasan Remaja Dalam Penerimaan Vaksin Covid-19', *Coping: Community of Publishing in Nursing*, 10(2), p. 130. Available at: <https://doi.org/10.24843/coping.2022.v10.i02.p02>.
- Indonesia, K. K. (2020). *Pedoman Pencegahan Dan Pengendalian Virus Corona Disease (Covid-19) Revisi Ke-5*. Kementerian Kesehatan RI.
- Julio Torales, M. O., & João Mauricio Castaldelli-Maia, and A. V. (2020). The outbreak of COVID-19 virus Corona and its impact on global mental health. *International Journal of Social Psychiatry*, 4, 317–320. <https://doi.org/10.1177/0020764020915212>.
- Juliansyah, Elvi dkk. (2022). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kesiediaan Masyarakat Menerima Vaksinasi Covid-19 di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Sungai Durian Kabupaten Sintang. *Jurnal Wawasan Kesehatan*, Vol. 1 No. 2 Oktober 2022.
- Jahang, Y.C. et al. (2022) 'Hubungan Vaksinasi Covid-19 Dengan Tingkat Kecemasan Pada Lansia Pasca Vaksinasi Di Panti Sosial Budi Agung Kota Kupang', *Cendana Medical Journal*, (23), pp. 50–57. Available at: <https://ejournal.undana.ac.id/index.php/CMJ/article/view/6805>.
- Karim, K., & Yoenanto, N. H. (2021). Dukungan Sosial dan Religiusitas Terhadap Kecemasan Masyarakat yang Tinggal Sendiri Selama

- Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Psikologi*, 17(2), 102. <https://doi.org/10.24014/jp.v17i2.11034>.
- Kemkes RI. 2020. Frequently Asked Question (FAQ) Seputaran Pelaksanaan Vaksinasi Covid-19. *Germas*, 1–16.
- Kemkes RI. (2020a). Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Virus Corona Disease (COVID-19). *Germas*, 0–115.
- Kemkes RI. (2020b). *Survei Penerimaan Vaksin COVID-19 di Indonesia. November*.
- Kemkes.,RI. (2020). Infeksi emerging. Media Informasi Resmi Terkini Penyakit Infeksi Emerging. Di akses 20 Januari 2021 <https://covid19.kemkes.go.id/>
- Kemkes RI. (2020a). Kepatuhan Masyarakat Terhadap Protokol Kesehatan Belum Optimal. Retrieved November 2, 2020, from <https://www.kemkes.go.id/article/view/20062200002/kepatuhan-masyarakat-terhadap-protokol-kesehatan-belum-optimal.html>.
- Lasmita, Y., Misnaniarti, & Haerawati Idris. (2021). Pandemi Covid-19 . Namun , pro-kontra mewarnai program vaksinasi Covid-19 yang sedang Survey Penerimaan Vaksin Covid-19 juga diselenggarakan di Indonesia yang menunjukkan bahwa penerimaan masyarakat terhadap vaksin Covid-19 terutama di Sumatera Selatan ma. 9(4), 195–204. <https://doi.org/10.29406/jkkm.v9i4.3056>
- Leary, M. R., & Dobbins, S. E. (1983). Social anxiety, sexual behavior, and contraceptive use. *Journal of Personality and Social Psychology*, 45(6), 1347–1354. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.45.6.1347>
- Lemeshow, S., Hosmer, D. W., Klar, J., & Lwanga, S. K. (1990). *Adequacy of Sample Size in Health Studies* (Vol. 47, Issue 1). <https://doi.org/10.2307/2532527>.
- Martha, Sella Ivon dan Libbie Annatagia. (2014). Hubungan Kecerdasan Emosi dengan Kecemasan Menghadapi Masa Pembebasan pada Narapidana. *Jurnal Psikologi Integratif*, Vol. 2, No. 2, Desember 2014, Halaman 42 - 49
- Mona, N. (2020). Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Virus Corona Disease (COVID-19). *Jurnal Sosial Humaniora Terapan*, 2(2), 117–125.
- Nihayah, U. *et al.* (2022) 'Mengelola Kecemasan pada Masa New Normal Melalui Konseling Direktif', *Indonesian Journal of Islamic Counseling*, 4(1), pp. 14–25.

- Nugroho, H. W. (2008). *Keperawatan Gerontik dan Geriatrik*, Ed.3. Jakarta: EGC.
- Notoatmodjo, S. (2010a). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2010b). *Metode Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nugroho, S.A., Istiqomah, B. and Rohanisa, F. (2021) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Self Efficacy Vaksinasi Covid-19 Pada Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Nurul Jadid', *Jurnal Keperawatan Profesional*, 9(2), pp. 108–123. Available at: <https://doi.org/10.33650/jkp.v9i2.2768>.
- Omicron dan Disparitas Cakupan Vaksinasi*. (2021). (Mediaindonesia.Com).
- PDSKJI. (n.d.). *Masalah Psikologis 2 Tahun Pandemi COVID-19 di Indonesia*.
- Priyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif* (T. Chandra (Ed.)). Zifatama.
- Putri, D.K. (2021) 'Tingkat pengetahuan dan kecemasan orang tua terkait kesehatan anak dalam menghadapi pandemic covid-19', *Jurnal Riset Kebidanan Indonesia*, 5(1), pp. 95–99. Available at: <https://doi.org/10.32536/jrki.v5i1.139>.
- Putri, K.E. et al. (2021) 'Kecemasan Masyarakat', *Jurnal Keperawatan Jiwa (JKI)*, 9(3), pp. 539–548.
- Rustiawati, E. and Laelatul, D. (2022) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan tenaga Vaksinasi Covid-19 pada Masa Pandemi di Kabupaten Tasikmalaya 2022', *Journal of Midwifery Care*, 3(1), p. 10.
- Redjeki, G.S. and Tambunan, H. (2019) 'Faktor–Faktor Yang Berhubungan Dengan Kecemasan Lanjut Usia Di Puskesmas Johar Baru II Jakarta.', *Jurnal Kesehatan Saemakers Perdana*, 2(1), pp. 83–92.
- Rahayu, R. nani. (2021). Vaksin Covid 19 Di Indonesia: Analisis Berita Hoax. *Jurnal Ekonomi, Sosial, Humaniora*, 2 (10).
- Sadif, R.S. and Satnawati (2022) 'Kecemasan Lansia Terhadap Vaksinasi Covid-19', *Edukasi Cendikia*, 6(1), pp. 23–30. Available at: <http://jurnal-umbuton.ac.id/index.php/JEC/article/view/2219>.
- Sadock, B. J., & Sadock, V. A. (2010). *Buku Ajar Psikiatri Klinis Kaplan & Sadock k (Edisi 2)*. EGC.

- Sakka, D.N.H. and Indarjo, S. (2021) 'Perilaku terhadap Vaksinasi COVID-19 pada Masyarakat Usia 18-59 Tahun di Kelurahan Lompio Diva', *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 5(3), pp. 227–238.
- Sari, Dian, Novita Br Ginting Munthe². (2022). Analisis Faktor-faktor yang Mempengaruhi Perilaku Masyarakat terhadap Pelayanan Swab Antigen. *Jurnal Kesehatan Masyarakat & Gizi*, Vol. 5 No.1 Edisi Mei-Oktober 2022.
- Saurman, Emily. (2015). Improving access: modifying Penchansky and Thomas's Theory of Access. *Journal of Health Services Research & Policy*.
- Syakbania, D.N. and wahyuningsih, A.S. (2017) 'Program Keselamatan Dan Kesehatan Kerja Di Laboratorium Kimia', *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 1(3), pp. 49–57. |
- Setiawan Rifqi, A. (2020). Protokol Kesehatan Covid-19 : Sebagai Upaya Pencegahan Covid-19 di Area Kerja pada Karyawan Perkantoran di Bandar Lampung. *Jurnal Peduli Masyarakat*, 2(4), 173–180.
- Shinta, A., & Zaid, Z. (2022). Persepsi Risiko Orang Tua Sebagai Prediktor Minat Vaksinasi Covid-19 Pada Anak. *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 7(1), 103–112.
- Stang. 2017. *Aplikasi Statistik Multivariat dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Mitra Wacana Media.
- Stuart, G. . (2016). Prinsip dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa. Elsevier.
- Smith, T. W., Ingram, R. E., & Brehm, S. S. (1983). *Social Anxiety , Anxious Self-Preoccupation , and Recall of Self-Relevant Information*. 44(6), 1276–1283.
- Taylor, S., Landry, C. A., Paluszek, M. M., Fergus, T. A., McKay, D., & Asmundson, G. J. G. (2020). Development and initial validation of the COVID Stress Scales. *Journal of Anxiety Disorders*, 72(April), 102232. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102232>
- Vellyana, D., Lestari, A. and Rahmawati, A. (2017) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Preoperative di RS Mitra Husada Pringsewu', *Jurnal Kesehatan*, 8(1), p. 108. Available at: <https://doi.org/10.26630/jk.v8i1.403>.
- Valentina, D.A. and Yulianto, S. (2022) 'Gambaran Kecemasan Pada Pra Lansia Sebelum Vaksin Covid-19 di Puskesmas Bulu Sukoharjo', 55.

- Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C. S., & Ho, R. C. (2019). *Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Virus Corona Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China.*
- WHO. (2020a). Situation Report: World Health Organization. *Virus Corona Disease 2019 (COVID-19), 2019(February), 11.* <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331475/nCoVsitrep11Mar2020-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://pandemic.international.os.com/2019-ncov/ncov-travel-restrictions-flight-operations-and-screening%0Ahttps://www.who.int/docs/default-source>
- WHO. (2020b). *Surveillance Case Definitions For Human Infection With Novel Virus Corona (nCOV)- Interim Guidance. January, 1–2.* <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330376/WHO-2019-nCoV-Surveillance-v2020.1-eng.pdf>
- Willy F, M. (2009). *Catatan Ilmu Kedokteran Jiwa. Airlangga University Press.*
- Windhiyana, E. (2020). Dampak Covid-19 Terhadap Kegiatan Pembelajaran 99 Online Di Perguruan Tinggi Kristen Di Indonesia. *Perspektif Ilmu Pendidikan, 34(1), 1–8.*
- World Health Organisation. (2019). *Virus Corona Disease (COVID-19) Outbreak; WHO: Geneva, Switzerland.*
- World Health Organization (WHO). (2020). *Virus Corona Disease Virus Corona Disease Virus Corona Disease Situation Report World Health World Health Organization Organization. 1–17.*
- World Health Organization (WHO). (2021). *COVID-19 advice for the public: Getting vaccinated.*
- Yusufa Ibnu Sina Setiawan. (2020). Penetapan Karantina Wilayah Menurut Legal Positivisme. *Universitas Muhammadiyah Malang.*

LAMPIRAN

Lampiran 1: Kuesioner Penelitian



KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN STATUS KECEMASAN ORANG TUA SISWA TERKAIT PELAKSANAAN VAKSINASI COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BORONG KOMPLEKS KABUPATEN SINJAI

A. Identitas Responden

PETUNJUK :

Berilah tanda silang (X) pada kolom yang tersedia

*) coret yang tidak perlu

1. Nama / Inisial :
2. Umur : (Tahun)
3. Pendidikan :
4. Pekerjaan :
5. No. HP. :
6. Alamat :
7. Jenis Kelamin (*) : a. Laki-laki
b. Perempuan
8. Status Vaksin : a. belum vaksin
b. Vaksin 1
c. Vaksin 2
d. Vaksin 3

B. Tingkat pengetahuan responden tentang vaksin covid-19

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda centang (✓) pada kolom nilai angka (score) di bawah berdasarkan keterangan berikut:

- SS : apabila Sangat Setuju
- S : apabila Setuju
- KS : apabila Kurang Setuju
- TS : apabila Tidak Setuju
- STS : apabila Sangat Tidak Setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS	STS
Pengetahuan tentang vaksin covid-19						
1.	Vaksin covid-19 berasal dari virus covid-19 yang sudah dilemahkan.					
2.	Orang yang tidak divaksin covid-19 akan berisiko sakit karena terinfeksi covid-19.					
3.	Orang telah divaksin covid-19 tetap harus patuh terhadap protokol kesehatan.					
4.	Vaksin Covid-19 bisa memutuskan mata rantai penularan dan mencegah covid-19.					
5.	Vaksin covid-19 aman untuk digunakan dan tidak menimbulkan efek.					
6.	Kriteria orang yang tidak bisa mendapatkan vaksin covid-19 (vaksin tunda) orang yang sementara demam, Penyakit Diabetes dengan komplikasi akut, penyakit jantung tidak terkontrol, penyintas Covid-19 yang belum melewati 3 bulan, Penyakit Lupus tidak terkontrol, Alergi parah setelah dosis pertama, gangguan pembekuan darah, tekanan darah di atas 180/110 MmHg dan dilakukan sebelum meja skrining.					
7.	Pemberian vaksinasi covid-19 diberikan sesuai tahapan 1,2 dan 3					
8.	Vaksinasi covid-19 dapat meningkatkan kekebalan seseorang secara aktif terhadap penyakit covid-19.					
9.	Lanjut Usia bisa mendapatkan vaksin covid-19.					
10.	Ibu hamil, menyusui boleh divaksin covid-19.					
11.	Orang dengan penyakit jantung, DM, ginjal, dan hipertensi boleh menerima vaksin setelah mendapatkan rekomendasi dari dokter penyakit dalam.					
12.	Orang yang pernah terkena covid-19 bisa mendapatkan vaksin covid 19.					
13.	Setelah vaksinasi harus tetap menerapkan protokol kesehatan.					

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS	STS
14.	Vaksinasi covid-19 yang pertama dan kedua harus menggunakan jenis vaksin yang sama.					
15.	Orang yang sakit harus sembuh dulu jika ingin di vaksin covid-19.					
16.	Setelah menerima vaksin covid-19, penerima vaksin harus menunggu diobservasi 15-30 menit sebagaimana tahapan pemantauan Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi.					
17.	Sebelum menerima vaksin perlu dilakukan skrining (pemeriksaan) terhadap status kesehatan dari sasaran vaksin.					
18.	Ada Jarak waktu antara pemberian dosis pertama dan dosis selanjutnya dari setiap vaksin sesuai dengan jenisnya Sinovac 28 hr, Sinopharm 21 hr, AstraZeneca 12 minggu, Moderna 28 hr, Pfizer-BioNtech 21 hr					
19.	Anak sekolah dasar usia 6-11 Tahun boleh di vaksin					
20.	Jika terjadi reaksi atau keluhan setelah vaksinasi bisa dilaporkan ke petugas kesehatan melalui nomor kontak yang tertera dalam kartu vaksin yang diterima.					

C. Dukungan Keluarga

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda centang (✓) pada kolom nilai angka (score) di bawah berdasarkan keterangan berikut:

- SS : apabila Sangat Setuju
- S : apabila Setuju
- KS : apabila Kurang Setuju
- TS : apabila Tidak Setuju
- STS : apabila Sangat Tidak Setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS	STS
	Dukungan Keluarga					
Dukungan Informasional						
1.	Keluarga menyampaikan dan menjelaskan pada saya pentingnya melakukan vaksinasi covid-19.					
2.	Keluarga memberikan informasi kepada saya tentang pelayanan Covid-19 oleh petugas Puskesmas					
3.	Keluarga memberi informasi kepada saya terkait vaksin covid dari media massa ataupun elektronik					
4.	Keluarga memberikan informasi yang salah kepada saya tentang vaksin covid-19					
5.	Keluarga memberi informasi bahwa vaksin covid-19 mempunyai efek samping					
6.	Keluarga memberikan informasi kepada saya bahwa satu dosis vaksin covid-19 mampu memberikan kekebalan tubuh yang optimal					
Dukungan Emosional						
7.	Keluarga memberi informasi yang hoaks terkait vaksin covid-19					
8.	Keluarga ragu ketika saya akan mengikuti vaksinasi covid-19					
9.	Keluarga mendampingi saya ke tempat vaksinasi covid					

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS	STS
	Dukungan Keluarga					
10.	Keluarga merawat saya ketika tubuh tidak sehat sebelum menerima vaksinasi covid-19					
Dukungan Penilaian						
11.	Keluarga mengingatkan dan menggerakkan saya untuk memanfaatkan layanan vaksinasi covid-19 oleh petugas Puskesmas.					
12.	Keluarga memberikan kesempatan kepada saya dalam mengambil keputusan untuk kesehatan saya					
13.	Keluarga tidak setuju jika saya mengikuti vaksin covid-19					
14.	Keluarga turut mengontrol saya dalam melakukan vaksin covid-19.					
15.	Keluarga memberikan pengaruh kepada saya untuk melakukan vaksin covid-19.					
Dukungan instrumental						
16.	Keluarga siap membantu secara materi agar saya dapat memanfaatkan layanan vaksin covid-19 oleh petugas Puskesmas dengan menyediakan transportasi dan biaya					
17.	Keluarga tidak memberikan makanan asupan nutrisi untuk menjaga kondisi saya tetap sehat					
18.	Keluarga merawat saya ketika mengalami efek yang ditimbulkan oleh vaksinasi					
19.	Keluarga tidak membantu saya melaksanakan tugas sehari-hari saat sedang tidak sehat.					
20.	Keputusan keluarga masih mempengaruhi keputusan saya dalam mendapatkan vaksin covid-19.					
21.	Keluarga membawa saya ke fasilitas kesehatan ketika sakit					

D. Dukungan Tokoh Masyarakat

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda centang (✓) pada kolom nilai angka (score) di bawah berdasarkan keterangan berikut:

- SS : apabila Sangat Setuju
- S : apabila Setuju
- KS : apabila Kurang Setuju
- TS : apabila Tidak Setuju
- STS : apabila Sangat Tidak Setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS	STS
Dukungan Tokoh Masyarakat						
1.	Tokoh masyarakat memberikan informasi kepada saya tentang pelayanan Covid-19 oleh petugas Puskesmas.					
2.	Tokoh masyarakat memberi informasi yang hoaks terkait vaksin covid-19					
3.	Tokoh masyarakat mengingatkan dan menggerakkan saya untuk mendapatkan pelayanan vaksinasi covid-19 yang dilakukan oleh petugas Puskesmas.					
4.	Tokoh masyarakat menyampaikan dan menjelaskan pada saya pentingnya melakukan vaksin covid-19.					
5.	Tokoh masyarakat siap membantu secara materi agar saya mendapat pelayanan vaksin covid-19 oleh petugas Puskesmas.					
6.	Keputusan Tokoh masyarakat masih mempengaruhi keputusan saya dalam mendapatkan vaksin covid-19.					
7.	Tokoh masyarakat turut mengontrol saya dalam melakukan vaksinasi covid-19					
8.	Tokoh masyarakat memberikan pengaruh kepada saya untuk melakukan vaksinasi covid-19					

E. Dukungan Tenaga Kesehatan

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda centang (✓) pada kolom nilai angka (score) di bawah berdasarkan keterangan berikut:

- SS : apabila Sangat Setuju
- S : apabila Setuju
- KS : apabila Kurang Setuju
- TS : apabila Tidak Setuju
- STS : apabila Sangat Tidak Setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS	STS
Dukungan Petugas Kesehatan						
1.	Tenaga kesehatan memberikan informasi kepada saya terkait pelayanan vaksinasi Covid-19 yang akan dilaksanakan di sekolah.					
2.	Tenaga Kesehatan mengingatkan dan menggerakkan saya untuk mendapatkan pelayanan terkait vaksinasi covid-19 yang akan dilakukan.					
3.	Tenaga Kesehatan menyampaikan dan menjelaskan pada saya pentingnya melakukan vaksinasi covid-19.					
4.	Tenaga Kesehatan siap membantu secara materi agar saya mendapat pelayanan terkait vaksin covid-19					
5.	Keputusan tenaga puskesmas mempengaruhi keputusan saya dalam mendapatkan vaksin covid-19.					
6.	Tenaga kesehatan turut mengontrol saya dalam melakukan vaksinasi covid-19.					
7.	Tenaga kesehatan memberikan pengaruh kepada saya untuk melakukan vaksinasi covid-19.					

F. Kuesioner Tingkat Kecemasan: *Hamilton Rating Scale for Anxiety (HRSA)*

PETUNJUK:

Berilah tanda silang (X) pada kolom nilai angka (score).

Tingkat kecemasan terkait vaksinasi covid-19, apakah anda mengalami gejala berikut ?

Tidak : jika tidak ada gejala sama sekali

Ringan : jika ya tetapi tidak mengganggu / gejala ringan

Sedang : jika ya kadang-kadang membuat saya tidak nyaman / gejala sedang

Berat : jika gejala berat dan itu sangat mengganggu.

Gejala Kecemasan Nilai Angka (Score)

0 = Tidak Ada Gejala

1 = Ringan

2 = Sedang

3 = Berat

4 = Berat Sekali

No	Gejala Kecemasan	Nilai Angka (Score)			
		Tidak	Ringan	Sedang	Berat
1. Perasaan cemas (anxietas)					
	Cemas terkait pelaksanaan vaksin covid-19				
	Firasat Buruk terkait vaksin covid-19				
	Takut pada pikiran sendiri				
	Mudah tersinggung				
2. Ketegangan					
	Merasa tegang				
	Lesu				
	Tidak bisa istirahat tenang				
	Mudah terkejut				
	Mudah Menangis				
	Gemetar				
	Gelisah				
3. Ketakutan					
	Pada gelap				
	Pada orang asing				
	Ditinggal sendiri				

No	Gejala Kecemasan	Nilai Angka (Score)			
		Tidak	Ringan	Sedang	Berat
	Pada binatang besar				
	Pada binatang besar				
	Pada keramaian lalu lintas				
	Pada kerumunan banyak orang				
4. Gangguan tidur					
	Sukar Tidur				
	Terbangun pada malam hari				
	Tidur tidak nyenyak				
	Bangun dengan lesu				
	Banyak mimpi-mimpi				
	Mimpi buruk				
	Mimpi menakutkan				
5. Gangguan Kecerdasan					
	Sukar konsentrasi				
	Daya ingat menurun				
	Daya ingat buruk				
6. Perasaan depresi (murung)					
	Hilangnya minat				
	Berkurangnya kesenangan pada hobi				
	Sedih				
	Bangun dini hari				
	Perasaan berubah-ubah sepanjang hari				
7. Gejala Somatik atau Fisik (otot)					
	Sakit dan nyeri di otot-otot				
	Kaku				
	Kedutan otot				
	Gigi gemeretak				
	Suara tidak stabil				
8. Gejala somatic atau fisik (sensorik)					
	Tinnitus (telinga berdenging)				
	Penglihatan kabur				

No	Gejala Kecemasan	Nilai Angka (Score)			
		Tidak	Ringan	Sedang	Berat
	Muka Merah atau pucat				
	Merasa lemas				
	Perasaan ditusuk-tusuk				
9. Gejala Kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah)					
	Takikardi (denyut jantung cepat)				
	Berdebar-debar				
	Nyeri di dada				
	Denyut nadi mengeras				
	Rasa lesu atau lemas seperti mau pingsan				
	Detak jantung menghilang (Berhenti sekejap)				
10. Gejala Respiratory (pernapasan)					
	Rasa tertekan atau sempit di dada				
	Tercekik				
	Sering menarik napas				
	Napas pendek atau sesak				
11. Gejala Gastrointestinal (pencernaan)					
	Sulit menelan				
	Perut melilit				
	Gangguan pencernaan				
	Nyeri sebelum dan sesudah makan				
	Perasaan terbakar di perut				
	Perasaan penuh (kembung)				
	Mual				
	Muntah				
	BAB lembek				
	Sukar BAB (konstipasi)				
	Kehilangan berat badan				
12. Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin)					
	Sering buang air kecil				
	Tidak dapat menahan air seni				
	Tidak datang bulan (haid)				

No	Gejala Kecemasan	Nilai Angka (Score)			
		Tidak	Ringan	Sedang	Berat
	Darah haid berlebihan				
	Darah haid amat sedikit				
	Masa haid berkepanjangan				
	Masa haid amat pendek				
	Haid beberapa kali dalam sebulan				
	Menjadi dingin (frigid)				
	Ejakulasi dini				
	Ereksi melemah				
	Ereksi hilang				
	Impotensi				
13. Gejala autonomy					
	Mulut kering				
	Muka merah				
	Mudah berkeringat				
	Kepala pusing				
	Kepala terasa berat				
	Kepala terasa sakit				
	Bulu-bulu berdiri				
14. Tingkah laku					
	Gelisah				
	Tidak tenang				
	Jari gemetar				
	Kerut kening				
	Muka tegang				
	Otot tegang (mengeras)				
	Nafas pendek dan cepat				
	Muka merah				
	Total				

Lampiran 2. Hasil Output Kuantitatif

Statistics

		Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Desa/Kelurahan	Status Vaksin
N	Valid	285	285	285	285	285	285
	Missing	0	0	0	0	0	0

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>20 Th	16	5.6	5.6	5.6
	20-60 Th	265	93.0	93.0	98.6
	>60 Th	4	1.4	1.4	100.0
	Total	285	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	91	31.9	31.9	31.9
	Perempuan	194	68.1	68.1	100.0
	Total	285	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	103	36.1	36.1	36.1
	SMP	55	19.3	19.3	55.4
	SMA	81	28.4	28.4	83.9
	D3/D4/S1/S2	44	15.4	15.4	99.3
	S2	2	.7	.7	100.0
	Total	285	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Honorer	9	3.2	3.2	3.2
	IRT	142	49.8	49.8	53.0
	Pelajar/Mahasiswa	21	7.4	7.4	60.4
	Petani	65	22.8	22.8	83.2
	PNS	29	10.2	10.2	93.3
	Wiraswasta	19	6.7	6.7	100.0
	Total	285	100.0	100.0	

Desa/Kelurahan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Batu Belerang	63	22.1	22.1	22.1
Bonto Tengnga	54	18.9	18.9	41.1
Valid Kassi Buleng	91	31.9	31.9	73.0
Pasir Putih	77	27.0	27.0	100.0
Total	285	100.0	100.0	

Status Vaksin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Belum Vaksin	20	7.0	7.0	7.0
Vaksin 1	57	20.0	20.0	27.0
Valid Vaksin 2	170	59.6	59.6	86.7
Vaksin 3	38	13.3	13.3	100.0
Total	285	100.0	100.0	

Statistics

	Pengetahuan Terkait Vaksinasi	Dukungan Keluarga	Dukungan Masyarakat	Dukungan Tenaga Kesehatan	Kecemasan
N	Valid 285	285	285	285	285
	Missing 0	0	0	0	0

Pengetahuan Terkait Vaksinasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Baik	80	28.1	28.1	28.1
Valid Kurang	205	71.9	71.9	100.0
Total	285	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ada Dukungan	56	19.6	19.6	19.6
Valid Tidak Ada Dukungan	229	80.4	80.4	100.0
Total	285	100.0	100.0	

Dukungan Tokoh Masyarakat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ada Dukungan	197	69.1	69.1	69.1
Valid Tidak Ada Dukungan	88	30.9	30.9	100.0
Total	285	100.0	100.0	

Dukungan Tenaga Kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada Dukungan	60	21.1	21.1
	Tidak Ada Dukungan	225	78.9	100.0
	Total	285	100.0	

Kecemasan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Cemas	123	43.2	43.2
	Cemas	162	56.8	100.0
	Total	285	100.0	

ANALISIS BIVARIAT

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan Terkait Vaksinasi * Kecemasan	285	100.0%	0	0.0%	285	100.0%
Dukungan Keluarga * Kecemasan	285	100.0%	0	0.0%	285	100.0%
Dukungan Tokoh Masyarakat * Kecemasan	285	100.0%	0	0.0%	285	100.0%
Dukungan Tenaga Kesehatan * Kecemasan	285	100.0%	0	0.0%	285	100.0%

Pengetahuan Terkait Vaksinasi * Kecemasan

Crosstab

		Kecemasan		Total
		Tidak Cemas	Cemas	
Pengetahuan Terkait Vaksinasi	Baik	Count 61	Count 19	Count 80
		% within Pengetahuan Terkait Vaksinasi 76.3%	% within Pengetahuan Terkait Vaksinasi 23.8%	% within Pengetahuan Terkait Vaksinasi 100.0%
Total	Kurang	Count 62	Count 143	Count 205
		% within Pengetahuan Terkait Vaksinasi 30.2%	% within Pengetahuan Terkait Vaksinasi 69.8%	% within Pengetahuan Terkait Vaksinasi 100.0%
Total		Count 123	Count 162	Count 285
		% within Pengetahuan Terkait Vaksinasi 43.2%	% within Pengetahuan Terkait Vaksinasi 56.8%	% within Pengetahuan Terkait Vaksinasi 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	49.648 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	47.790	1	.000		
Likelihood Ratio	50.735	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	49.474	1	.000		
N of Valid Cases	285				

a. 0 cells (.0%) have Expected count less than 5. The minimum Expected count is 34,53.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan Terkait Vaksinasi (Baik / Kurang)	7.405	4.084	13.425
For cohort Kecemasan = Tidak Cemas	2.521	1.981	3.209
For cohort Kecemasan = Cemas	.340	.228	.509
N of Valid Cases	285		

Dukungan Keluarga * Kecemasan

Crosstab

			Kecemasan		Total
			Tidak Cemas	Cemas	
Dukungan Keluarga	Ada Dukungan	Count	37	19	56
		% within Dukungan Keluarga	66.1%	33.9%	100.0%
	Tidak Ada Dukungan	Count	86	143	229
		% within Dukungan Keluarga	37.6%	62.4%	100.0%
Total	Count	123	162	285	
	% within Dukungan Keluarga	43.2%	56.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14.916 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	13.776	1	.000		
Likelihood Ratio	14.874	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	14.864	1	.000		
N of Valid Cases	285				

a. 0 cells (.0%) have Expected count less than 5. The minimum Expected count is 24,17.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Keluarga (Ada Dukungan / Tidak Ada Dukungan)	3.238	1.752	5.986
For cohort Kecemasan = Tidak Cemas	1.759	1.368	2.262
For cohort Kecemasan = Cemas	.543	.372	.794
N of Valid Cases	285		

Dukungan Tokoh Masyarakat * Kecemasan

Crosstab

			Kecemasan		Total
			Tidak Cemas	Cemas	
Dukungan Masyarakat	Ada Dukungan	Count	104	93	197
		% within Dukungan Masyarakat	52.8%	47.2%	100.0%
	Tidak Ada Dukungan	Count	19	69	88
		% within Dukungan Masyarakat	21.6%	78.4%	100.0%
Total	Count	123	162	285	
	% within Dukungan Masyarakat	43.2%	56.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	24.138 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	22.883	1	.000		
Likelihood Ratio	25.439	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	24.054	1	.000		
N of Valid Cases	285				

a. 0 cells (.0%) have Expected count less than 5. The minimum Expected count is 37,98.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Tokoh Masyarakat (Ada Dukungan / Tidak Ada Dukungan)	4.061	2.274	7.251
For cohort Kecemasan = Tidak Cemas	2.445	1.607	3.719
For cohort Kecemasan = Cemas	.602	.501	.724
N of Valid Cases	285		

Dukungan Tenaga Kesehatan * Kecemasan

Crosstab

			Kecemasan		Total
			Tidak Cemas	Cemas	
Dukungan Tenaga Kesehatan	Ada Dukungan	Count	44	16	60
		% within Dukungan Tenaga Kesehatan	73.3%	26.7%	100.0%
	Tidak Ada Dukungan	Count	79	146	225
		% within Dukungan Tenaga Kesehatan	35.1%	64.9%	100.0%
Total	Count	123	162	285	
	% within Dukungan Tenaga Kesehatan	43.2%	56.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	28.209 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	26.673	1	.000		
Likelihood Ratio	28.491	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	28.110	1	.000		
N of Valid Cases	285				

a. 0 cells (.0%) have Expected count less than 5. The minimum Expected count is 25,89.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Tenaga Kesehatan (Ada Dukungan / Tidak Ada Dukungan)	5.082	2.695	9.584
For cohort Kecemasan = Tidak Cemas	2.089	1.653	2.640
For cohort Kecemasan = Cemas	.411	.267	.632
N of Valid Cases	285		

ANALISIS MULTIVARIAT

Logistic Regression

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	285	100.0
	Missing Cases	0	.0
	Total	285	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		285	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
Tidak Cemas	0
Cemas	1

Block 0: Beginning Block

Iteration History^{a,b,c}

Iteration	-2 Log likelihood	Coefficients Constant
Step 0	1	389.740
	2	389.740
	3	389.740

- a. Constant is included in the model.
- b. Initial -2 Log Likelihood: 389,740
- c. Estimation terminated at iteration number 3 because parameter estimates changed by less than ,001.

Classification Table^{a,b}

	Observed	Predicted		Percentage Correct	
		Kecemasan			
		Tidak Cemas	Cemas		
Step 0	Kecemasan	Tidak Cemas	0	123	.0
		Cemas	0	162	100.0
Overall Percentage				56.8	

- a. Constant is included in the model.
- b. The cut value is ,500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	
Step 0	Constant	.275	.120	5.303	1	.021	1.317

Variables not in the Equation

		Score	df	Sig.	
Step 0	Variables	Pengetahuan Terkait Vaksinasi	49.648	1	.000
		Dukungan Keluarga	14.916	1	.000
		Dukungan Tokoh Masyarakat	24.138	1	.000
		Dukungan Tenaga Kesehatan	28.209	1	.000
	Overall Statistics	73.855	4	.000	

Block 1: Method = Enter

Iteration History^{a,b,c,d}

Iteration		-2 Log likelihood	Coefficients				
			Constant	Pengetahuan Terkait Vaksinasi	Dukungan Keluarga	Dukungan Tokoh Masyarakat	Dukungan Tenaga Kesehatan
Step 1	1	311.341	-1.827	1.397	.364	1.042	.611
	2	308.378	-2.289	1.637	.489	1.400	.759
	3	308.336	-2.349	1.668	.508	1.453	.775
	4	308.336	-2.350	1.668	.508	1.454	.776
	5	308.336	-2.350	1.668	.508	1.454	.776

a. Method: Enter

b. Constant is included in the model.

c. Initial -2 Log Likelihood: 389,740

d. Estimation terminated at iteration number 5 because parameter estimates changed by less than ,001.

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	308.336 ^a	.248	.333

a. Estimation terminated at iteration number 5 because parameter estimates changed by less than ,001.

Hosmer and Lemeshow Test

Step	Chi-square	df	Sig.
1	5.776	5	.329

Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

		Kecemasan = Tidak Cemas		Kecemasan = Cemas		Total
		Observed	Expected	Observed	Expected	
Step 1	1	27	25.828	2	3.172	29
	2	27	25.715	7	8.285	34
	3	16	18.387	13	10.613	29
	4	1	2.830	6	4.170	7
	5	40	40.696	75	74.304	115

6	2	2.850	10	9.150	12
7	10	6.693	49	52.307	59

Classification Table^a

	Observed	Predicted			
		Kecemasan		Percentage Correct	
		Tidak Cemas	Cemas		
Step 1	Kecemasan	Tidak Cemas	70	53	56.9
		Cemas	20	142	87.7
	Overall Percentage				74.4

a. The cut value is ,500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)		
							Lower	Upper	
Step 1 ^a	Pengetahuan Terkait Vaksinasi	1.668	.332	25.237	1	.000	5.303	2.766	10.167
	Dukungan Keluarga	.508	.484	1.103	1	.294	1.662	.644	4.291
	Dukungan Tokoh Masyarakat	1.454	.339	18.359	1	.000	4.280	2.201	8.324
	Dukungan Tenaga Kesehatan	.776	.474	2.679	1	.102	2.172	.858	5.498
	Constant	-2.350	.418	31.589	1	.000	.095		

a. Variable(s) entered on step 1: Pengetahuan Terkait Vaksinasi, Dukungan Keluarga, Dukungan Tokoh Masyarakat, Dukungan Tenaga Kesehatan.

Lampiran 3. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Pengetahuan

		Correlations																				
		p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL
p1	Pearson Correlation	1	.674**	.533**	.613**	.199	.257	.356*	.421*	.256	.167	.367*	.389*	.453**	.311	.467**	.415*	.477**	.723**	.414*	.463**	.746**
	Sig. (2-tailed)		.000	.001	.000	.260	.142	.039	.013	.144	.346	.033	.023	.007	.073	.005	.015	.004	.000	.015	.006	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p2	Pearson Correlation	.674**	1	.452**	.527**	.300	.244	.398*	.468**	.164	.057	.439**	.417*	.458**	.140	.388*	.318	.416*	.514**	.518**	.428*	.691**
	Sig. (2-tailed)	.000		.007	.001	.085	.164	.020	.005	.355	.748	.009	.014	.007	.429	.023	.067	.014	.002	.002	.011	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p3	Pearson Correlation	.533**	.452**	1	.564**	.163	.293	.316	.416*	.155	.126	.380*	.418*	.458**	.276	.367*	.264	.300	.511**	.185	.493**	.637**
	Sig. (2-tailed)	.001	.007		.001	.356	.093	.068	.015	.380	.479	.027	.014	.006	.114	.033	.131	.085	.002	.295	.003	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p4	Pearson Correlation	.613**	.527**	.564**	1	.599**	.498**	.539**	.509**	.281	.278	.472**	.378*	.325	.362*	.252	.243	.339*	.433*	.366*	.241	.735**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.001		.000	.003	.001	.002	.108	.112	.005	.027	.061	.035	.150	.166	.050	.010	.033	.169	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p5	Pearson Correlation	.199	.300	.163	.599**	1	.522**	.454**	.440**	.364*	.431*	.361*	.152	.311	.220	.109	.125	.375*	.191	.185	.037	.540**
	Sig. (2-tailed)	.260	.085	.356	.000		.002	.007	.009	.034	.011	.036	.391	.073	.211	.540	.480	.029	.279	.294	.834	.001
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p6	Pearson Correlation	.257	.244	.293	.498**	.522**	1	.638**	.643**	.369*	.308	.426*	.246	.334	.130	.100	-.001	.289	.269	.135	-.139	.550**
	Sig. (2-tailed)	.142	.164	.093	.003	.002		.000	.000	.032	.076	.012	.160	.054	.463	.572	.994	.097	.124	.447	.433	.001
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p7	Pearson Correlation	.356*	.398*	.316	.539**	.454**	.638**	1	.680**	.305	.315	.498**	.447**	.029	.318	.206	.241	.173	.217	.214	.188	.631**
	Sig. (2-tailed)	.039	.020	.068	.001	.007	.000		.000	.079	.069	.003	.008	.872	.067	.242	.170	.329	.218	.225	.288	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p8	Pearson Correlation	.421*	.468**	.416*	.509**	.440**	.643**	.680**	1	.565**	.255	.673**	.567**	.419*	.523**	.148	.218	.394*	.421*	.313	.232	.780**
	Sig. (2-tailed)	.013	.005	.015	.002	.009	.000	.000		.001	.146	.000	.000	.014	.002	.402	.215	.021	.013	.071	.186	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p9	Pearson Correlation	.256	.164	.155	.281	.364*	.369*	.305	.565**	1	.599**	.685**	.432*	.323	.219	-.068	.298	.241	.450**	.361*	.225	.609**
	Sig. (2-tailed)	.144	.355	.380	.108	.034	.032	.079	.001		.000	.000	.011	.062	.214	.704	.086	.170	.008	.036	.201	.000

	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p10	Pearson Correlation	.167	.057	.126	.278	.431*	.308	.315	.255	.599**	1	.583**	.137	.080	.106	-.040	.355*	.181	.350*	.111	.006	.454**
	Sig. (2-tailed)	.346	.748	.479	.112	.011	.076	.069	.146	.000		.000	.441	.652	.550	.821	.039	.306	.043	.533	.974	.007
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p11	Pearson Correlation	.367*	.439**	.380*	.472**	.361*	.426*	.498**	.673**	.685**	.583**	1	.490**	.361*	.276	.159	.527**	.213	.523**	.463**	.443**	.787**
	Sig. (2-tailed)	.033	.009	.027	.005	.036	.012	.003	.000	.000	.000		.003	.036	.114	.369	.001	.227	.002	.006	.009	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p12	Pearson Correlation	.389*	.417*	.418*	.378*	.152	.246	.447**	.567**	.432*	.137	.490**	1	.368*	.313	.078	.413*	.262	.469**	.246	.306	.626**
	Sig. (2-tailed)	.023	.014	.014	.027	.391	.160	.008	.000	.011	.441	.003		.032	.072	.662	.015	.135	.005	.161	.078	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p13	Pearson Correlation	.453**	.458**	.458**	.325	.311	.334	.029	.419*	.323	.080	.361*	.368*	1	.161	.281	.347*	.525**	.708**	.137	.281	.606**
	Sig. (2-tailed)	.007	.007	.006	.061	.073	.054	.872	.014	.062	.652	.036	.032		.362	.107	.044	.001	.000	.440	.107	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p14	Pearson Correlation	.311	.140	.276	.362*	.220	.130	.318	.523**	.219	.106	.276	.313	.161	1	-.023	-.163	.126	.379*	.147	.085	.409*
	Sig. (2-tailed)	.073	.429	.114	.035	.211	.463	.067	.002	.214	.550	.114	.072	.362		.899	.357	.479	.027	.407	.632	.016
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p15	Pearson Correlation	.467**	.388*	.367*	.252	.109	.100	.206	.148	-.068	-.040	.159	.078	.281	-.023	1	.400*	.047	.354*	.056	.400*	.389*
	Sig. (2-tailed)	.005	.023	.033	.150	.540	.572	.242	.402	.704	.821	.369	.662	.107	.899		.019	.791	.040	.752	.019	.023
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p16	Pearson Correlation	.415*	.318	.264	.243	.125	-.001	.241	.218	.298	.355*	.527**	.413*	.347*	-.163	.400*	1	.169	.457**	.168	.509**	.526**
	Sig. (2-tailed)	.015	.067	.131	.166	.480	.994	.170	.215	.086	.039	.001	.015	.044	.357	.019		.340	.007	.343	.002	.001
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p17	Pearson Correlation	.477**	.416*	.300	.339*	.375*	.289	.173	.394*	.241	.181	.213	.262	.525**	.126	.047	.169	1	.379*	.233	.110	.513**
	Sig. (2-tailed)	.004	.014	.085	.050	.029	.097	.329	.021	.170	.306	.227	.135	.001	.479	.791	.340		.027	.184	.537	.002
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p18	Pearson Correlation	.723**	.514**	.511**	.433*	.191	.269	.217	.421*	.450**	.350*	.523**	.469**	.708**	.379*	.354*	.457**	.379*	1	.296	.368*	.751**
	Sig. (2-tailed)	.000	.002	.002	.010	.279	.124	.218	.013	.008	.043	.002	.005	.000	.027	.040	.007	.027		.089	.032	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p19	Pearson Correlation	.414*	.518**	.185	.366*	.185	.135	.214	.313	.361*	.111	.463**	.246	.137	.147	.056	.168	.233	.296	1	.333	.499**
	Sig. (2-tailed)	.015	.002	.295	.033	.294	.447	.225	.071	.036	.533	.006	.161	.440	.407	.752	.343	.184	.089		.054	.003
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p20	Pearson Correlation	.463**	.428*	.493**	.241	.037	-.139	.188	.232	.225	.006	.443**	.306	.281	.085	.400*	.509**	.110	.368*	.333	1	.501**

	Sig. (2-tailed)	.006	.011	.003	.169	.834	.433	.288	.186	.201	.974	.009	.078	.107	.632	.019	.002	.537	.032	.054		.003	
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
	Pearson Correlation	.746**	.691**	.637**	.735**	.540**	.550**	.631**	.780**	.609**	.454**	.787**	.626**	.606**	.409*	.389*	.526**	.513**	.751**	.499**	.501**		1
TOTAL	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.001	.001	.000	.000	.000	.007	.000	.000	.000	.016	.023	.001	.002	.000	.003	.003		
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34

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

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

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	34	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	34	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.751	21

s21	Pearson Correlation	.436**	.531**	.419*	.064	.344*	.344*	.431*	.218	.465**	.421*	.087	.638**	-.189	.000	.607**	.458**	.235	.583**	.124	.389*	1	.603**
	Sig. (2-tailed)	.010	.001	.014	.720	.047	.047	.011	.216	.006	.013	.624	.000	.284	1.000	.000	.006	.180	.000	.484	.023		.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
Total	Pearson Correlation	.594**	.669**	.690**	.408*	.523**	.523**	.717**	.581**	.617**	.368*	.532**	.527**	.406*	.349*	.717**	.783**	.657**	.684**	.766**	.769**	.603**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.017	.002	.002	.000	.000	.000	.032	.001	.001	.017	.043	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34

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

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

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	34	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	34	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.761	22

Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Dukungan Tokoh Masyarakat

		Correlations								
		p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	total
p1	Pearson Correlation	1	.232	.696**	.776**	.615**	.414*	.523**	.469**	.705**
	Sig. (2-tailed)		.186	.000	.000	.000	.015	.001	.005	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p2	Pearson Correlation	.232	1	.159	.232	.168	.224	.431*	.235	.349*
	Sig. (2-tailed)	.186		.368	.187	.343	.202	.011	.181	.043
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p3	Pearson Correlation	.696**	.159	1	.794**	.397*	.354*	.385*	.529**	.684**
	Sig. (2-tailed)	.000	.368		.000	.020	.040	.025	.001	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p4	Pearson Correlation	.776**	.232	.794**	1	.549**	.522**	.528**	.584**	.794**
	Sig. (2-tailed)	.000	.187	.000		.001	.002	.001	.000	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p5	Pearson Correlation	.615**	.168	.397*	.549**	1	.607**	.637**	.471**	.743**
	Sig. (2-tailed)	.000	.343	.020	.001		.000	.000	.005	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p6	Pearson Correlation	.414*	.224	.354*	.522**	.607**	1	.683**	.688**	.814**
	Sig. (2-tailed)	.015	.202	.040	.002	.000		.000	.000	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p7	Pearson Correlation	.523**	.431*	.385*	.528**	.637**	.683**	1	.794**	.824**
	Sig. (2-tailed)	.001	.011	.025	.001	.000	.000		.000	.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34
p8	Pearson Correlation	.469**	.235	.529**	.584**	.471**	.688**	.794**	1	.835**
	Sig. (2-tailed)	.005	.181	.001	.000	.005	.000	.000		.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34
total	Pearson Correlation	.705**	.349*	.684**	.794**	.743**	.814**	.824**	.835**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.043	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34

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

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

p7	Pearson Correlation	.456**	.532**	.556**	.377*	.528**	.531**	1	.695**
	Sig. (2-tailed)	.007	.001	.001	.028	.001	.001		.000
	N	34	34	34	34	34	34	34	34
total	Pearson Correlation	.844**	.902**	.906**	.766**	.674**	.860**	.695**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	34	34	34	34	34	34	34	34

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

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

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	34	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	34	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.794	8

Lampiran 4. Surat Pengambilan Data Fakultas



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245. Telp. (0411) 585658

E-mail : fkunhas@gmail.com, website : <https://fkunhas.ac.id>

No : 7853/UN4.14/PT.01.04/2022

14 Juli 2022

Lamp : Proposal

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan

Provinsi Sulawesi Selatan

Di -

Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Sitti Fatimah**
Nomor Pokok : **K012201046**
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "**Faktor Yang Berhubungan Dengan Kecemasan Orang Tua Siswa Terkait Pelaksanaan Vaksinasi Covid-19 Di Wilayah Kerja Puskesmas Borong Kompleks Kabupaten Sinjal**".


Pembimbing : 1. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes (Ketua)
2. Prof. Dr. Ridwan, SKM.,M.Kes.,M.Sc.,PH (Anggota)

Waktu Penelitian : Juli – September 2022

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Dekan


Dr. Aminuddin Syam, SKM.,M.Kes.,M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :

1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Peringgal



Lampiran 5. Surat dari PTSP Provinsi



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **5624/S.01/PTSP/2022** Kepada Yth.
Lampiran : - Bupati Sinjai
Perihal : **Izin penelitian**

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 7853/UN.14/PT.01.04/2022 tanggal 14 Juli 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **SITTI FATIMAH**
Nomor Pokok : **K012201046**
Program Studi : **Kesmes**
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa (S2)**
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar**

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

" FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KECEMASAN ORANG TUA SISWA TERKAIT PELAKSANAAN VAKSINASI COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BORONG KOMPLEKS KABUPATEN SINJAI "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **25 Juli s/d 01 September 2022**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 19 Juli 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
Pangkat : **PEMBINA UTAMA MADYA**
Nip : **19630424 198903 1 010**

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Lampiran 6. Surat dari PTSP Kabupaten



PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI DINAS PENANAMAN MODAL & PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Alamat : Jalan Persatuan Raya No. 116, Kelurahan Binngere Kabupaten Sinjai Telpn : (0482) 21069 Fax : (0482) 22450 Kode Pos : 92612 Kabupaten Sinjai

Nomor : 04141/16/05/DPM-PTSP/III/2022
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Borong Kompleks Kec
Sinjai Borong Kab. Sinjai

Di
Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan, Nomor : 5624/S.01/PTSP/2022, Tanggal 19 Juli 2022 Perihal Penelitian .

Bahwa Mahasiswa/Peneliti yang tersebut di bawah ini :

Nama : SITTI FATIMAH
Tempat / Tanggal Lahir : Sinjai/10 Maret 1977
Nama Perguruan Tinggi : UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
NIM : K012201046
Program Studi : KESEHATAN MASYARAKAT
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : PNS
Alamat : Tokka, Kel./Desa Alehanuae, Kec. Sinjai Utara, Kab. Sinjai

Bermaksud akan Mengadakan Penelitian di Daerah/Instansi Saudara Dalam Rangka Penyusunan Tesis, Dengan Judul : **FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KECEMASAN ORANG TUA SISWA TERKAIT PELAKSANAAN VAKSINASI COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BORONG KOMPLEKS KABUPATEN SINJAI.**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 25 Juli s/d 01 September 2022
Pengikut : -

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, pada prinsipnya kami dapat menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan yang bersangkutan harus melaporkan diri kepada instansi tersebut di atas;
 2. Kegiatan tidak boleh menyimpang dari masalah yang telah diizinkan semata-mata kepentingan pengumpulan data;
 3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan dan mengindahkan adat istiadat setempat;
 4. Menyerahkan 1 (satu) berkas copy hasil Laporan kepada instansi tersebut di atas; dan
 5. Menyerahkan 1 (satu) berkas copy hasil Laporan kepada Bupati Sinjai Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sinjai.
- Demikian Surat Izin Penelitian ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Kabupaten Sinjai
Pada tanggal : 22 Juli 2022
a.n. **BUPATI SINJAI**
KEPALA DINAS,



LUKMAN DAHLAN, S.IP, M.Si
Pangkat : Pembina Utama Muda / IVc
NIP : 197011301990031002

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Sinjai (sebagai laporan),
2. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sinjai
4. yang Bersangkutan (Sitti Fatimah)
5. Arsip

Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
KECAMATAN SINJAI BORONG**

Alamat : Jln. Pendidikan No. 64 Lingkungan Paroppo Kelurahan Pasir Putih
Kabupaten Sinjai Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos 92662

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN
No.100/37. 131/SB

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ANSHAR,S.Pd.,MM
Nip : 19790809 200003 1 002
Jabatan : Sekretaris Camat Sinjai Borong

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : SITTI FATIMAH
Tempat/tanggal lahir : Sinjai, 10 Maret 1977
Nama Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin
Nim : K012201046
Program study : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Tokka, Kel/Desa Alehanuae, Kec. Sinjai
Utara, Kab.Sinjai

Yang bersangkutan benar telah melaksanakan penelitian di wilayah Kecamatan Sinjai Borong dalam rangka penyusunan Tesis, sejak **Tanggal 25 Juli s/d 01 September 2022** dengan judul :**"FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KECEMASAN ORANG TUA SISWA TERKAIT PELAKSANAAN VAKSINASI COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BORONG KOMPLEKS KABUPATEN SINJAI."**

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sinjai Borong, 01 September 2022
An. Camat Sinjai Borong,
Sekretaris,



ANSHAR,S.Pd.,MM

Pangkat : Ronata Tk I

Nip: 19790809 200003 1 002

Tembusan, Yth:

1. Bupati Sinjai (sebagai laporan) di Sinjai
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 8. Rekomendasi Persetujuan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

*Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>*

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : **8586/UN4.14.1/TP.01.02/2022**

Tanggal : 29 Juli 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	22722052144	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Sitti Fatimah	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Faktor yang Berhubungan dengan Kecemasan Orang Tua Siswa Terkait Pelaksanaan Vaksinasi Covid-19 di Wilayah Kerja Puskesmas Borong Kompleks Kabupaten Sinjai		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	22 Juli 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	22 Juli 2022
Tempat Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Borong Kompleks Kabupaten Sinjai		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 29 Juli 2022 Sampai 29 Juli 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 10. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

1.	Nama lengkap	Sitti Fatimah
2.	Jenis Kelamin	Perempuan
3.	Agama	Islam
4.	Tempat dan Tanggal Lahir	Sinjai, 10 Maret 1977
5.	Alamat	Ling. Tokka, Kel. Alehanuae, Kec. Sinjai Utara, Kab. Sinjai
6.	E-mail	fatimahloking@gmail.com
7.	Nomor Telepon/HP	085299995565
8.	Keluarga: a. Ayah b. Ibu c. Saudara d. anak ke	A. Loking Itte 5 (Tiga) 5 (Tiga)

B. Riwayat Pendidikan

Tahun	Tingkat Pendidikan	Nama Institusi Pendidikan	Fakultas/Jurusan/ Konsentrasi
1983-1989	SD	SD Negeri Tanassang 123	-
1989 - 1992	SLTP	MTs Negeri Sinjai	-
1992 - 1995	SLTA	SMA Negeri 2 Sinjai	-
1995 - 2000	Sarjana	STIK Tamalatea Makassar	Fakultas Kesehatan Masyarakat/ KLKK
2020 - 2023	Magister	Universitas Hasanuddin	Fakultas Kesehatan Masyarakat/ Keselamatan dan Kesehatan Kerja

C. Riwayat Penelitian

Judul Penelitian	Tahun
1. Studi Pengelolaan sampah di RSUD Sinjai	2000
2. Surveilans Faktor Risiko PTM Berbasis Posbindo di Kecamatan Bulupoddo, Kabupaten Sinjai, Provinsi Sulawesi Selatan	2014
3. Kegiatan Penanggulangan HIV/AIDS melalui Serosurvey di Kabupaten Sinjai Provinsi Sulawesi Selatan	2014