

DAFTAR PUSTAKA

Abidin, A. Z. (2005) *Siri', Pesse, dan Were pandangan Hidup Orang Bugis. Dalam Siri' dan Pesse: Harga Diri Bugis, Makassar, Mandar, dan Toraja*. Makassar: Pustaka Refleksi.

Adam, A., Badwi, A. and Palutturi, S. (2019) 'Analysis of factors associated with self-stigma (PLHIV) on the HIV and AIDS incidence in Jongaya positive care supporting group of Makassar city', *Indian Journal of Public Health Research and Development*, 10(11), pp. 2507–2512. doi: 10.5958/0976-5506.2019.03984.6.

Airhihenbuwa, C. *et al.* (2019) 'Stigma , Culture , and HIV and AIDS in the Western Cape , South Africa : An Application of the PEN-3 Cultural Model for Community-Based Research', *Journal Of Black Psychology*, 35(4), pp. 407–432. doi: 10.1177/0095798408329941.

Alligood, M. (2018) *Nursing theorists and their work*, *Journal of Hospital Librarianship*. Available at: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/15323269.2018.1400848>.

Anne I. Stangl, Laura B. and K. F. (2017) 'Technical Brief: Measuring HIV stigma and discrimination'.

Ardani, I. and Handayani, S. (2017) 'Stigma terhadap Orang dengan HIV/AIDS (ODHA) sebagai Hambatan Pencarian Pengobatan: Studi Kasus pada Pecandu Narkoba Suntik di Jakarta', *Buletin Penelitian Kesehatan*, 45(2), pp. 81–88. doi: 10.22435/bpk.v45i2.6042.81-88.

Arifin, A. and Maidin, A. (2016) 'The Ethnographic Assessment of Program Policy on HIV / AIDS Countermeasures in Regency of Bulukumba , South Sulawesi Province 2016', 4531, pp. 106–112.

Aris Tristanto *et al.* (2022) 'Stigma Masyarakat dan Stigma pada Diri Sendiri terkait HIV dan AIDS : Tinjauan Literatur', *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 5(4), pp. 334–342. doi: 10.56338/mppki.v5i4.2220.

Azwar, S. (2012) 'Reliabilitas dan validitas edisi 4', *Yogyakarta: Pustaka Pelajar*.

Badewi, M. H. (2019) 'Nilai Siri' dan Pesse dalam Kebudayaan Bugis-Makassar, dan Relevansinya terhadap Penguatan Nilai Kebangsaan', *JSW: Jurnal Sosiologi Walisongo*, 3(1), p. 79. doi: 10.21580/jsw.2019.3.1.3291.

Baghaei Lakeh, A. and Ghaffar zadegan, N. (2017) 'Global Trends and Regional Variations in Studies of HIV/AIDS', *Scientific Reports*, 7(1), pp. 1–8. doi: 10.1038/s41598-017-04527-6.

Bahfiarti, T. (2020) 'Kegelisahan dan ketidakpastian mantan narapidana dalam konteks komunikasi kelompok budaya Bugis Makassar', *Jurnal Kajian Komunikasi*, 8(1), p. 29. doi: 10.24198/jkk.v8i1.25607.

Bassett, I. V. *et al.* (2014) 'Mobile HIV screening in Cape Town, South Africa: Clinical impact, cost and cost-effectiveness', *PLoS ONE*, 9(1). doi: 10.1371/journal.pone.0085197.

Bauermeister, José A. *et al.* (2017) 'Addressing engagement in technology-based behavioural HIV interventions through paradata metrics', *Current Opinion in HIV and AIDS*, 12(5), pp. 442–446. doi: 10.1097/COH.0000000000000396.

Bauermeister, J. A. *et al.* (2017) 'Stigma, Culture, and HIV and AIDS in the Western Cape, South Africa: An Application of the PEN-3 Cultural Model for Community-Based Research Collins', *AIDS and Behavior*, 23(3), pp. 139–148. doi: 10.1016/j.physbeh.2017.03.040.

Bekalu, M. A. and Eggermont, S. (2015) 'Socioeconomic and socioecological determinants of AIDS stigma and the mediating role of AIDS knowledge and media use', *Journal of Communication in Healthcare*, 8(4), pp. 316–324. doi: 10.1179/1753807615Y.0000000019.

Beloukas, A. *et al.* (2016) 'Molecular epidemiology of HIV-1 infection in Europe: An overview', *Infection, Genetics and Evolution*, 46, pp. 180–189. doi: 10.1016/j.meegid.2016.06.033.

Berek, P. A. L. *et al.* (2019) 'Hubungan Jenis Kelamin Dan Umur Dengan Tingkat Pengetahuan Remaja Tentang Hiv/Aids Di Sman 3 Atambua Nusa Tenggara Timur 2018', *Jurnal Sahabat Keperawatan*, 1(01), pp. 4–13. doi: 10.32938/jsk.v1i01.85.

Boyd, J. E. *et al.* (2016) 'Internalized stigma of mental illness and depressive and psychotic symptoms in homeless veterans over 6 months', *Psychiatry Research*, 240, pp. 253–259. doi: 10.1016/j.psychres.2016.04.035.

Brigita Sri Jane (2021) 'Budaya Siri'na Pacce Terhadap *Self Esteem* Perempuan Dengan Hiv/Aids Di Kota Makassar Melalui Pendekatan Transcultural Nursing', 5(March), pp. 1–19.

Das C, Lucia MS, H. K. and T. J. *et al.* (2017) 'Disclosure appraisal mediating the association between perceived stigma and HIV disclosure to casual sex partners among HIV+ MSM: A Path model analysis', *Physiology & behavior*, 176(1), pp. 139–148. doi: 10.1080/09540121.2016.1140884. Disclosure.

Cahyono, S. W. T. (2020) 'Gambaran Sistem Interpersonal Teori King Terhadap Stigma Negatif Pada Penderita Hiv Positif Di Nganjuk', *Journal*

of Midwifery and Reproduction, 4(1), p. 30. doi: 10.35747/jmr.v4i1.602.

Campbell, T., Services, C. P. and Griffiths, J. (2017) 'a pilot study', (December 2016).

Candra, I. W. and Intan Astri Dewi, A. G. (2017) 'Pengungkapan Diri (Self Disclosure) Pada Orang Dengan Hiv/Aids (Odha)', *Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan*, 4(2), pp. 133–145. doi: 10.32668/jitek.v4i2.57.

Carrasco, J. L. (2010) 'Structural Equation Model', *Encyclopedia of Biopharmaceutical Statistics*, 8(3), pp. 1300–1305. doi: 10.3109/9781439822463.209.

Centers for Disease Control and Prevention (2019) 'HIV Basics'. Available at: <https://www.cdc.gov/hiv/default.html>.

Chan, R. C. H. *et al.* (2020) 'Interpersonal and intrapersonal manifestations of HIV stigma and their impacts on psychological distress and life satisfaction among people living with HIV: Toward a dual - process model', *Quality of Life Research*, (0123456789). doi: 10.1007/s11136-020-02618-y.

Chen, Y. (2018) 'Impacts of HIV Stigma on Psychosocial Well-Being and Substance Use Behaviors Among People Living With HIV/AIDS in China: Across The Life Span', 30(2), pp. 108–119. doi: 10.1521/aeap.2018.30.2.108.IMPACTS.

Choi, N. and Miller, M. J. (2014) 'AAPI College Students ' Willingness to Seek Counseling : The Role of Culture , Stigma , and Attitudes', 61(3), pp. 340–351.

Chong, E. S. K. *et al.* (2017) 'Impact of perceived HIV stigma within men who have sex with men community on mental health of seropositive MSM', 0121(November 2016). doi: 10.1080/09540121.2016.1201190.

CIMSA (2018) 'Pernyataan kebijakan HIV / AIDS', pp. 12–15.

Clair, M. (2018) 'Matthew Clair, Harvard University Forthcoming in Core Concepts in Sociology (2018)'.

Cohen, M. S. *et al.* (2008) 'The spread , treatment , and prevention of HIV-1 : evolution of a global pandemic Find the latest version : Review series The spread , treatment , and prevention of HIV-1 : evolution of a global pandemic', *J Clin Invest*, 118(4), pp. 1244–1254. doi: 10.1172/JCI34706.1244.

Coleman, J. D. *et al.* (2016) 'Social determinants of HIV-related stigma in faith-based organizations', *American Journal of Public Health*, 106(3), pp. 492–496. doi: 10.2105/AJPH.2015.302985.

Corrigan, P. W., Larson, J. E. and Rüsçh, N. (2009) 'Self-stigma and the "why try" effect: Impact on life goals and evidence-based practices', *World Psychiatry*, 8(2), pp. 75–81. doi: 10.1002/j.2051-5545.2009.tb00218.x.

Creswell J.W (2009) *Research Design: Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif, dan Mixed*. IV. Edited by (Achmad Fawaid. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.

Dewa Putu Yudi Pardita, K. S. (2016) 'Analisis Dampak Sosial, Ekonomi, Dan Psikologis Penderita Hiv Aids Di Kota Denpasar', *Buletin Studi Ekonomi*, 19(2), pp. 193–199.

Dieujuste, C. (2016) 'The concept of stigma in mental illness as applied to Haitian Americans', pp. 200–207.

Diponegoro, U. (2019) 'Thematic Analysis sebagai Metode Menganalisa Data untuk Penelitian Available Online at: <http://ejournal.undip.ac.id/index.php/anuva> Thematic Analysis sebagai Metode Menganalisa Data untuk Penelitian Kualitatif', (November 2018). doi: 10.14710/anuva.2.3.317-324.

Dodd, S. *et al.* (2022) 'School-based peer education interventions to improve health: a global systematic review of effectiveness', *BMC Public Health*, 22(1), pp. 1–13. doi: 10.1186/s12889-022-14688-3.

Fettig, J. *et al.* (2014) 'Global epidemiology of HIV', *Infectious Disease Clinics of North America*, 28(3), pp. 323–337. doi: 10.1016/j.idc.2014.05.001.

Fitriyani, R. A. and Waluyo, A. (2019) 'Family acceptance, peer support, and HIV serostatus disclosure of MSM-PLWHA in Medan, Indonesia', *Enfermeria Clinica*, 29, pp. 648–652. doi: 10.1016/j.enfcli.2019.04.099.

France, N. F. *et al.* (2015) "An unspoken world of unspoken things": A study identifying and exploring core beliefs underlying self-stigma among people living with HIV and AIDS in Ireland', *Swiss Medical Weekly*, 145(June). doi: 10.4414/smw.2015.14113.

Gilbert, J. A. *et al.* (2015) 'Integrating community-based interventions to reverse the convergent TB/HIV epidemics in rural South Africa', *PLoS ONE*, 10(5), pp. 1–22. doi: 10.1371/journal.pone.0126267.

Glynn, T. R. (2020) 'Pathways to Health: an Examination of HIV-Related Stigma, Life Stressors, Depression, and Substance Use', 26(3), pp. 286–296. doi: 10.1007/s12529-019-09786-3.Pathways.

Goffman, E. (1963) *Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity*. Available at: <https://www.google.com/books?hl=id&lr=&id=zuMFXuTMAqAC&oi=fnd&pg=PA1&dq=Stigma:+Notes+on+the+Management+of+Spoiled+Identity&ot>

s=R91qGs3DLc&sig=mBGkXu0_bJro3WaMzCuhau55nPw.

Grambal, A. *et al.* (2016) 'Self-stigma in borderline personality disorder - Cross-sectional comparison with schizophrenia spectrum disorder, major depressive disorder, and anxiety disorders', *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 12, pp. 2439–2448. doi: 10.2147/NDT.S114671.

Harding, R. (2019) 'Multilevel model of stigma and barriers to cancer palliative care in India: a qualitative study'. doi: 10.1136/bmjopen-2018-024248.

Heddy Shri Ahimsa Putra (1988) *Minawang: Hubungan Patron Klien di Sulawesi Selatan*. Gajah Mada University Press.

Hemelaar, J. *et al.* (2019) 'Global and regional molecular epidemiology of HIV-1, 1990–2015: a systematic review, global survey, and trend analysis', *The Lancet Infectious Diseases*, 19(2), pp. 143–155. doi: 10.1016/S1473-3099(18)30647-9.

Hidayat, F. and Nizar, M. (2021) 'Model Addie (Analysis, Design, Development, Implementation and Evaluation) Dalam Pembelajaran Pendidikan Agama Islam', *Jurnal Inovasi Pendidikan Agama Islam (JIPAI)*, 1(1), pp. 28–38. doi: 10.15575/jipai.v1i1.11042.

Hijriani, H. (2018) 'The Value of Siri ' na Pacce as an Alternative to Settle Persecution Nilai Siri ' Na Pacce sebagai Alternatif Penyelesaian Tindakan Persekusi A . Introduction Various conflicts , either horizontal or vertical conflicts , in Indonesia have various characte', pp. 558–580.

Irwan (2017) *Kearifan Lokal dalam Pencegahan HIV/AIDS pada Remaja*.

Källander, K. *et al.* (2013) 'Mobile health (mhealth) approaches and lessons for increased performance and retention of community health workers in lowand middle-income countries: A review', *Journal of Medical Internet Research*, 15(1). doi: 10.2196/jmir.2130.

Kalomo, E. N. (2018) 'Associations between HIV-related stigma, self-esteem, social support, and depressive symptoms in Namibia', *Aging and Mental Health*, 22(12), pp. 1570–1576. doi: 10.1080/13607863.2017.1387763.

Kapojos, S. M. and Wijaya, H. (2018) 'Mengenal Budaya Suku Bugis', *Matheteuo: Jurnal Ilmiah Interdisipliner*, 6(2), pp. 153–174.

Kemenkes RI (2013) 'Permenkes No. 21 Tahun 2013 Tentang Penanggulangan HIV dan AIDS', *Menteri Kesehatan Republik Indonesia Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*, 69(127), pp. 1–16.

Kemenlu (2019) 'HIV/AIDS kenali untuk dihindari', *Deplu*.

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia (2018a) 'InfoDatin-HIV-AIDS-2018.pdf'. Available at: <https://www.kemkes.go.id/download.php?file=download/pusdatin/infodatin/InfoDatin-HIV-AIDS-2018.pdf>.

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia (2018b) *Situasi Penyakit HIV AIDS di Indonesia*. Available at: <https://pusdatin.kemkes.go.id/article/view/17020100001/situasi-penyakit-hiv-aids-di-indonesia.html>.

Kline, R. B. (2015) *TXTBK Principles and practices of structural equation modelling Ed. 4 ****, *Methodology in the social sciences*.

Koentjaraningrat (2009) *Pengantar Ilmu Antropologi*. Jakarta: PT Rineka Cipta.

Koo H.J., K. J.-H. (2017) 'Risk and protective factors of internet', *Yonsei Medical Journal*, 77, pp. 1–35. Available at: http://0-psycnet.apa.org.cataleg.uoc.edu/index.cfm?fa=search.displayRecord&id=7430ED79-B6C1-22BA-88A8-38D1EA0AEBB9&resultID=5&page=1&dbTab=all&search=true%5Cnhttp://0-gateway.proquest.com.cataleg.uoc.edu/openurl?url_ver=Z39.88-2004&rft_val_fmt=info:ofi/fm.

Kumar, N. *et al.* (2017) 'Stigmatization and Discrimination toward People Living with HIV/AIDS in a Coastal City of South India', *Journal of the International Association of Providers of AIDS Care*, 16(3), pp. 226–232. doi: 10.1177/2325957415569309.

Kumar, S. *et al.* (2015) 'Positive coping strategies and HIV-related stigma in south India', *AIDS Patient Care and STDs*, 29(3), pp. 157–163. doi: 10.1089/apc.2014.0182.

Kundi, F. M. (2016) 'Android-Based Health Care Management System Android-Based Health Care Management System', (August), pp. 76–87.

Li, H. *et al.* (2016) 'Effects of multiple types of stigma on the probability of HIV disclosure to sex partners: A systematic review', *Sexual Health*, 13(6), pp. 516–529. doi: 10.1071/SH16089.

Lin, X. *et al.* (2018) 'HHS Public Access', 21(7), pp. 1404–1414. doi: 10.1177/1359105314554817.Social.

Logie, C. H. *et al.* (2018) 'Pathways From HIV-Related Stigma to Antiretroviral Therapy Measures in the HIV Care Cascade for Women Living With HIV in Canada', 77(2), pp. 144–153.

Loutfy, R. (2016) 'A Structural Equation Model of HIV-Related Stigma , Racial Discrimination , Housing Insecurity and Wellbeing among African

and Caribbean Black Women Living with HIV in', 2, pp. 1–20. doi: 10.1371/journal.pone.0162826.

Ma, P. H. X., Chan, Z. C. Y. and Yuen, A. (2018) *Self - Stigma Reduction Interventions for People Living with HIV / AIDS and Their Families: A Systematic Review, AIDS and Behavior*. Springer US. doi: 10.1007/s10461-018-2304-1.

Maharani, R. (2014) 'Stigma dan Diskriminasi Orang Dengan HIV / AIDS (ODHA) pada Pelayanan Kesehatan di Kota Pekanbaru Tahun 2014 Stigmatization and Discrimination People Living With HIV / AIDS (PLWHA) At Pekanbaru Health Service In 2014', 2(5), pp. 225–232.

Maida, N. (2016) 'Pengasuhan anak dan budaya 3s (Sipakatau, Sipakainge, dan Sipakalebbi) di Perkotaan', *Seminar Nasional: Pendidikan Ilmu-Ilmu Sosial Membentuk Karakter Bangsa Dalam Rangka Daya Saing Global*, 53(9), pp. 1689–1699.

Mak, W. W. S. *et al.* (2015) 'Cultural model of self-stigma among Chinese with substance use problems', *Drug and Alcohol Dependence*, 155, pp. 83–89. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2015.08.011.

Marent, B., Henwood, F. and Darking, M. (2018) 'Ambivalence in digital health: Co-designing an mHealth platform for HIV care', *Social Science and Medicine*, 215(May), pp. 133–141. doi: 10.1016/j.socscimed.2018.09.003.

Marthin, D. M. A. (2011) 'Studi Deskriptif: Pengungkapan Diri Pada ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS) Yang Berada Di Wilayah Daerah Istimewa Yogyakarta (DIY)', pp. 1–47.

Mattulada (1985) *LATO: Suatu Lukisan Analitis Terhadap Antropologi Politik Orang Bugis*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.

Maulik, P. K. *et al.* (2017) 'Increasing use of mental health services in remote areas using mobile technology: A pre- post evaluation of the SMART Mental Health project in rural India', *Journal of Global Health*, 7(1). doi: 10.7189/jogh.07.010408.

Mbonu, N. C., van den Borne, B. and De Vries, N. K. (2019) 'Stigma of People with HIV/AIDS in Sub-Saharan Africa: A Literature Review', *Journal of Tropical Medicine*, 2019(August), pp. 1–14. doi: 10.1155/2009/145891.

Mendelson, T., Turner, A. K. and Tandon, S. D. (2010) 'Social Class As Moderator of the Relationship Between (Dis)Empowering Processes and Psychological Empowerment', *Journal of Community Psychology*, 38(5), pp. 607–621. doi: 10.1002/jcop.

Moein Andi M.G. (1990) *Menggali Nilai-Nilai Budaya Bugis-Makassar Dan Sirik Na Pacce*. Ujung Pandang: Yayasan 'MAPRESS'.

Motunrayo, A. S. *et al.* (2017) 'Determinants of perceived stigmatizing and discriminating attitudes towards people living with HIV/AIDS among women of reproductive age in Nigeria', *Journal of AIDS and HIV Research*, 9(6), pp. 139–151. doi: 10.5897/jahr2016.0391.

Mukaromah, S., Agustina, L. S. and Safitri, K. H. (2022) 'Gambaran Stigma Sosial Warga Binaan Permasalahannya (Wbp) Terhadap Orang Dengan Hiv-Aids (Odha) Di Rumah Tahanan', *Jurnal Keperawatan Wiyata*, 3(1), p. 1. doi: 10.35728/jkw.v3i1.1010.

Murhadi, W. R. (2011) 'Pemodelan SEM', pp. 1–13. Available at: hubla.dephub.go.id/publikasi/Laporan/pemodelan-sem.pdf.

Nair, M. *et al.* (2019) 'Refused and referred-persistent stigma and discrimination against people living with HIV/AIDS in Bihar: a qualitative study from India', *BMJ open*, 9(11), p. e033790. doi: 10.1136/bmjopen-2019-033790.

Nandasari, F. and Hendrati, L. Y. (2015) 'Identification of Sexual Behavior and HIV Incidence on Public Transportation Driver in Sidoarjo', *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 3(3), p. 377. doi: 10.20473/jbe.v3i32015.377-386.

Naseer, M. *et al.* (2018) 'Epidemiology, determinants, and management of AIDS cholangiopathy: A review', *World Journal of Gastroenterology*, 24(7), pp. 767–774. doi: 10.3748/wjg.v24.i7.767.

Nguyen, T. and Li, X. (2020) 'Understanding public-stigma and self-stigma in the context of dementia: A systematic review of the global literature', *Dementia*, 19(2), pp. 148–181. doi: 10.1177/1471301218800122.

Nugrahawati, E. N. and Nugraha, G. (2011) 'Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan "Self Esteem" pada ODHA di Yayasan Akses Indonesia Tasikmalaya', *Psikologi*, pp. 91–98.

Nurmalasari, A. and Mamonto, M. A. W. W. (2020) 'Eksplorasi Nilai-Nilai Sipakatau Sipakainge Sipakalebbi Pencegahan Sikap Intoleransi', *Alauddin Law Development Journal (ALDEV)*, 2(3), pp. 284–292.

Nursalam *et al.* (2022) 'Stigma and Anxiety Levels With Adherence on the Treatment Schedule Patient With HIV/AIDS in Indonesia', *Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences*, 18(7), pp. 206–212.

Nyblade, L. *et al.* (2018) 'HIV Stigma Reduction for Health Facility Staff: Development of a Blended- Learning Intervention', 6(June), pp. 1–13. doi: 10.3389/fpubh.2018.00165.

Oke, O. O. *et al.* (2019) 'Assessment of HIV-related stigma and determinants among people living with HIV / AIDS in Abeokuta , Nigeria : A cross-sectional study'. doi: 10.1177/2050312119869109.

Pardede, J. A. *et al.* (2018) 'Penurunan tingkat kecemasan pasien hiv/aids melalui terapi hipnotis lima jari', pp. 85–90.

Pescosolido, B. A. (2016) 'The Stigma Complex Bernice', pp. 87–116. doi: 10.1146/annurev-soc-071312-145702.The.

Peyon, I. *et al.* (2010) 'Stigma dan HIV / AIDS di Wilayah Pegunungan Papua'.

Prathama Limalvin, N., Wulan Sucipta Putri, W. C. and Kartika Sari, K. A. (2020) 'Gambaran dampak psikologis, sosial dan ekonomi pada ODHA di Yayasan Spirit Paramacitta Denpasar', *Intisari Sains Medis*, 11(1), pp. 81–91. doi: 10.15562/ism.v11i1.208.

Pridham, K. F. and George, J. B. (1986) 'Nursing Theories: The Base for Professional Nursing Practice', *The American Journal of Nursing*, 86(2), p. 214. doi: 10.2307/3425023.

Prinsloo, C. D. *et al.* (2016) 'Psychosocial well-being of people living with HIV and the community before and after a HIV stigma- reduction community “ hub ” network intervention Psychosocial well-being of people living with HIV and the community', 5906(October). doi: 10.2989/16085906.2016.1200640.

Purwansyah, D. (2019) *Hubungan Self-Stigma dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poli Penyakit Dalam RS Tingkat III Baladhika Husada Kabupaten Jember*, *Repository.Unej.Ac.Id*. Available at: <https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/93614>.

Rahim, A. (2019) 'Internalisasi Nilai Sipakatau, Sipakalebbi, Sipakainge' Dalam Upaya Pencegahan Tindak Pidana Korupsi', *Jurnal Al-Himayah*, 3(1), pp. 29–52.

Ramadhani, K. and Amalia, Q. (2021) 'Pengaruh Self-Esteem Terhadap Keterbukaan Diri', 2(3), pp. 517–527.

Ramidha M, R., Ahmadin, A. and Jumadi, J. (2019) 'Hubungan Patron Klien pada Masyarakat Tani Marayoka di Jeneponto 1970-2018', *Jurnal Patingalloang*, 6(3), p. 8. doi: 10.26858/patingalloang.v6i3.12052.

Rangel, H. R. *et al.* (2012) 'Evidence of at least two introductions of HIV-1 in the Amerindian Warao population from Venezuela', *PLoS ONE*, 7(7), pp. 1–7. doi: 10.1371/journal.pone.0040626.

Reysa, M. (2017) 'Self-Stigma pada Orang Dengan HIV dan AIDS (ODHA)

di Kota Makassar’.

Richards et al. (2018) ‘Roles of self-stigma, social support, and positive and negative affects as determinants of depressive symptoms among HIV infected men who have sex with men in China’, *Physiology & behavior*, 176(5), pp. 139–148. doi: 10.1007/s10461-016-1321-1.Roles.

Rusdian, U., Waluyo, A. and Maria, R. (2017) ‘Sikap Masyarakat Pada Odha Di Desa Serangkat Kabupaten Bengkayang Provinsi Kalimantan Barat’, *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 3(1), p. 22. doi: 10.30602/jvk.v3i1.82.

Sadati, A. K. et al. (2019) ‘Experience of stigma bywomen infected with HIV by their husbands: A qualitative study’, *International Journal of High Risk Behaviors and Addiction*, 8(1). doi: 10.5812/ijhrba.69185.

Saefulloh, M., Wayunah, W. and Husnaniyah, D. (2017) ‘Hubungan Harga Diri dengan Perilaku Seksual pada Penderita HIV AIDS di Kabupaten Indramayu’, *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 3(2), p. 131. doi: 10.17509/jpki.v3i2.9416.

Safitri, A. and Suharno, S. (2020) ‘Budaya Siri’ Na Pacce dan Sipakatau dalam Interaksi Sosial Masyarakat Sulawesi Selatan’, *Jurnal Antropologi: Isu-Isu Sosial Budaya*, 22(1), p. 102. doi: 10.25077/jantro.v22.n1.p102-111.2020.

Samsu (2017) *Metode penelitian: teori dan aplikasi penelitian kualitatif, kuantitatif, mixed methods, serta research & development*, Diterbitkan oleh: Pusat Studi Agama dan Kemasyarakatan (PUSAKA).

Sari, Y. (2018) ‘Gambaran Stigma Diri Klien Tuberkulosis Paru (Tb Paru) Yang Menjalani Pengobatan Di Puskesmas Malingping’, *Media Ilmu Kesehatan*, 7(1), pp. 43–50. doi: 10.30989/mik.v7i1.266.

Sartika, D. T. (2015) *Tinjauan Krominologis tentang Budaya Siri dalam Tindak Pidana Pembunuhan di MAsyarakat Sulawesi Selatan*.

Sarwono, Y. (2010) ‘Pengertian Dasar Structural Equation Modeling (SEM)’, *Jurnal Ilmiah Manajemen Bisnis Ukrida*, 10(3), p. 98528.

SDKI (2017) *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia 2017 Provinsi Sulawesi Selatan*. Available at: <http://sdki.bkkbn.go.id/>.

SDKI (no date) *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia 2017 Provinsi Sulawesi Selatan*. Sulawesi Selatan. Available at: <http://sdki.bkkbn.go.id/>.

Skovdal, M. and Belton, S. (2014) ‘The Social Determinants of Health as they relate to children and youth growing up with HIV infection in sub-Saharan Africa’, *Children and Youth Services Review*, 45(C), pp. 1–8. doi: 10.1016/j.childyouth.2014.03.024.

Slogrove, A. L. *et al.* (2019) 'More Granular Data To Improve Adolescent Health Outcomes', 13(3), pp. 170–178. doi: 10.1097/COH.0000000000000449.The.

Soepomo, P. (2014) 'Aplikasi Pengetahuan Dasar HIV dan AIDS Berbasis Android', *Jurnal Sarjana Teknik Informatika*, 2(2), pp. 76–84. doi: 10.12928/jstie.v2i2.2723.

Solomon, S., Kumarasamy, N. and Challacombe, S. J. (2016) 'The social impact of HIV / AIDS in India', 22, pp. 15–18. doi: 10.1111/odi.12449.

Spooner, C. *et al.* (2015) 'International Journal of Drug Policy Impacts of stigma on HIV risk for women who inject drugs in Java : A qualitative study', *International Journal of Drug Policy*, 26(12), pp. 1244–1250. doi: 10.1016/j.drugpo.2015.07.011.

Stang (2017) *Aplikasi Statistik Multivariat dalam Penelitian Kesehatan*. Bogor: Mitra Wacana Media.

Stangl, A. *et al.* (2010) 'Enabling the scale-up of efforts to reduce HIV stigma and discrimination: a new framework to inform programme implementation and measurement', *AIDS 2010 - XVIII International AIDS Conference*, p. 6. Available at: <http://www.iasociety.org/Default.aspx?pageld=11&abstractId=200738388>.

Stangl, A. L. *et al.* (2019) 'The Health Stigma and Discrimination Framework: a global , crosscutting framework to inform research , intervention development , and policy on health-related stigmas', pp. 18–23.

Suganda, R., Sutrisno, E. and Wardana, I. W. (2013) 'Hubungan Stigma Diri Dengan Kualitas Hidup Orang Dengan HIV/AIDS (ODHA) Di Yayasan Cahaya Kasih Peduli Di Kabupaten Malang', *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), pp. 1689–1699.

Sugiyono (2006) *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.

Sugiyono (2012) *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.

Sulo, M. (2018) 'The Meaning of Sipakatau Sipakalebbi Sipakainge in Wajo (A Semantical Analysis)', *Jurnal Bahasa, sastra dan budaya*, 19(2), pp. 34–40.

Supartiningsih (2016) 'Konsep Ajoareng-Joa dalam Tatanan Sosial Masyarakat Bugis (Perspektif Filsafat Sosial)', *Jurnal Filsafat*, 20(3), pp. 217–238. doi: 10.22146/jf.3420.

Syifa, P. M. P. (2022) 'Hubungan Tingkat Pendidikan Dan Usia Dengan Perilaku Pencegahan Transmisi Hiv / Aids Pada Ibu Rumah Tangga Di Kelurahan Arcawinangun Kecamatan Purwokerto Timur Kabupaten Banyumas Syifa Aulia Sanad , Prima Maharani Putri , Anis Kusumawati , Abdul Hakim Nit', 11(7), pp. 88–93.

Tenrigau, A. M. (2017) 'Menemukaenali Konsep Penganggaran Siri' na Pesse, Study Kasus berbasis kearifan lokal di Kabupaten Luwu Timur'.

Tran, B. X., Than, P. Q. T., *et al.* (2019) 'Changing sources of stigma against patients with HIV/AIDS in the rapid expansion of antiretroviral treatment services in Vietnam', *BioMed Research International*, 2019. doi: 10.1155/2019/4208638.

Tran, B. X., Phan, H. T., *et al.* (2019) 'Understanding Global HIV Stigma and Discrimination : Are Contextual Factors Sufficiently Studied ? (GAP RESEARCH)'.

Trijupitasari, R. and Riauan, M. A. I. (2017) 'Pola Komunikasi Komisi Penanggulangan Aids (Kpa) Kota Pekanbaru Dalam Mensosialisasikan Bahaya Hiv Dan Aids Kepada Penjaja Sex Dan Gay', *Medium*, 6(1), pp. 78–86. doi: 10.25299/medium.2017.vol6(1).1089.

UNAIDS (2018) 'UNAIDS Data 2018', pp. 1–376.

UNAIDS (2019) *Global HIV Statistics*. Available at: <https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>.

UNAIDS (2020) 'Evidence for elimination HIV-related stigma and discrimination', *Unaid*s, pp. 1–84. Available at: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/eliminating-discrimination-guidance_en.pdf.

Use, T. H. E., Information, O. F. and E-health, C. T. I. N. (2002) 'Pengembangan teknologi informasi dan komunikasi dalam sistem e-health alodokter.com'.

Van De Vijver, D. A. M. C. and Boucher, C. A. B. (2018) 'Insights on transmission of HIV from phylogenetic analysis to locally optimize HIV prevention strategies', *Current Opinion in HIV and AIDS*, 13(2), pp. 95–101. doi: 10.1097/COH.0000000000000443.

Vorasane, S. *et al.* (2017) 'An investigation of stigmatizing attitudes towards people living with HIV/AIDS by doctors and nurses in Vientiane, Lao PDR', *BMC Health Services Research*, 17(1), pp. 1–13. doi: 10.1186/s12913-017-2068-8.

Wahyuni (2014) 'Sosiologi Bugis'.

- Wang, B. (2013) 'Risk and Protective Factors for Depression Symptoms among Children Affected by HIV/AIDS in Rural China: A Structural Equation Modeling Analysis', 74(9), pp. 1435–1443. doi: 10.1016/j.socscimed.2012.01.007.Risk.
- Wang, W. *et al.* (2017) 'Psychological pathway to suicidal ideation among Structural Equation Model', *Psychiatry Research*. doi: 10.1016/j.psychres.2017.11.077.
- Watson, A. C. *et al.* (2007) 'Self-stigma in people with mental illness', *Schizophrenia Bulletin*, 33(6), pp. 1312–1318. doi: 10.1093/schbul/sbl076.
- WHO (2019) *Global Health Observatory (GHO) data HIV/AIDS*. Available at: <https://www.who.int/gho/hiv/en/>.
- Widhiarso, W. (2010) 'Jumlah Sampel dalam Pemodelan Persamaan Struktural (SEM)', 96(1987), pp. 1–2. Available at: http://widhiarso.staff.ugm.ac.id/files/widhiarso_2010_-_jumlah_sampel_dalam_pemodelan_persamaan_struktural__sem_.pdf.
- Widianti, E. (2018) 'Tingkat Kecemasan terhadap Kematian pada ODHA', *Jurnal Keperawatan Soedirman*, 12(3), p. 199. doi: 10.20884/1.jks.2017.12.3.758.
- Woalder (2017) 'Population Density and AIDS-Related Stigma in Large-Urban, Small-Urban and Rural Communities of the Southeastern United States', *Physiology & behavior*, 176(1), pp. 139–148. doi: 10.1016/j.physbeh.2017.03.040.
- Xiayan Zhang *et al.* (2017) 'HIV/AIDS Epidemic among Young People in China between 2005 and 2012: Results from Spatial Temporal Analysis', *Physiology & behavior*, 176(1), pp. 139–148. doi: 10.1016/j.physbeh.2017.03.040.
- Xu, X. *et al.* (2017) 'Factors Predicting Internalized Stigma Among Men Who Have Sex with Men Living with HIV in Beijing, China', *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 28(1), pp. 142–153. doi: 10.1016/j.jana.2016.08.004.
- Yang, L. *et al.* (2018) 'Stigma and substance use disorders: an international phenomenon', 30(5), pp. 378–388. doi: 10.1097/YCO.0000000000000351.Stigma.
- Young, D. K. W. and Ng, P. Y. N. (2016) 'The prevalence and predictors of self-stigma of individuals with mental health illness in two Chinese cities', *International Journal of Social Psychiatry*, 62(2), pp. 176–185. doi: 10.1177/0020764015614596.

Zainal, S. W. (2018) 'Siri' Na Pesse dalam Masyarakat Bigis di Kota Tanjungpinang', *Jurnal Masyarakat Maritim. Vol 2 No 1 Tahun 2018* /, 66, pp. 34–44.

Zang, C. and Guida, J. (2014) 'Chunpeng Zang, PhD, Jennifer Guida, MPH, Yehuan Sun, PhD, 2 and Hongjie Liu, PhD 1', 28(8), pp. 452–458. doi: 10.1089/apc.2014.0015.

Zeng, C. *et al.* (2018) 'A structural equation model of perceived and internalized stigma , depression , and suicidal status among people living with HIV / AIDS', pp. 1–11. doi: 10.1186/s12889-018-5053-1.

Lampiran 1

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP) BAGI RESPONDEN (ODHA)

Kepada Responden

Saya, Sri Handayani, mahasiswi Program Studi S3 Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin akan melakukan penelitian dengan judul “Model *Self Stigma* Berbasis “Bestie ODHA” Terkait HIV pada Suku Bugis Makassar”. Sebelum Bapak/Ibu mengisi lembar kesediaan, berikut ini merupakan penjelasan terkait penelitian saya.

Tujuan:

Mengembangkan Model Berbasis Android dalam Mengurangi *Self Stigma* Terkait HIV pada Suku Bugis Makassar.

Perlakuan yang diterapkan pada subjek:

Pada penelitian ini, saya akan melakukan wawancara dengan Bapak dan Ibu sebagai subyek penelitian dengan panduan kuesioner. Proses wawancara membutuhkan waktu kurang lebih 1 jam dengan persetujuan Bapak/Ibu, tanpa mengganggu jadwal bekerja.

Manfaat:

Bapak/Ibu akan memperoleh pengetahuan tentang HIV/AIDS, menurunkan rasa kekhawatiran yang berlebihan mengenai terhadap HIV, meningkatkan harga diri dan kepercayaan diri melalui aplikasi yang akan dibuat melalui penelitian ini.

Bahaya Potensial:

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan subjek dalam penelitian ini, oleh karena dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi apapun hanya wawancara.

Kerahasiaan:

Kerahasiaan data dan identitas informan akan kami jaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Penyimpanan data hasil penelitian menggunakan password tertentu sehingga hanya bisa diakses oleh peneliti. Kerahasiaan dalam pengolahan data dan publikasi tidak akan menggunakan nama maupun wajah responden, jika dilakukan publikasi peneliti tidak akan mencantumkan identitas responden.

Hak untuk undur diri:

Keikutsertaan subyek dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan responden.

Contact Person:

Jika ada hal-hal yang perlu ditanyakan lebih lanjut, Ibu dapat menghubungi kami:

Sri Handayani

No. HP 082290175427

Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin,
Makassar

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

No. Hp :

Telah mendapat keterangan secara rinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul Model *Self Stigma* Berbasis Aplikasi “Bestie ODHA” Terkait HIV pada Suku Bugis Makassar.
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan ditimbulkan

Dan responden penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Makassar,

2022

Peneliti/Pewawancara

Responden

Saksi

*) Coret yang tidak sesuai

Contact Person: Sri Handayani/ No. HP: 082290175427

Lampiran 3

**KUESIONER PENELITIAN
MODEL *SELF STIGMA* BERBASIS APLIKASI “BESTIE ODHA”
TERKAIT HIV PADA SUKU BUGIS MAKASSAR**

DATA			
1	Nomor urut Responden		
2	Nama dan kode pewawancara		
A. KARAKTERISTIK RESPONDEN			
A.1	Jenis Kelamin	1. Laki-Laki 2. Perempuan	
A.2	Umur Tahun	
A.3	Alamat	
A.4	Anda tinggal dengan siapa?	1. Sendiri 2. Keluarga inti 3. Keluarga besar	
A.5	Status perkawinan Anda saat ini	1. Belum Menikah 2. Nikah adat 3. Nikah agama 4. Nikah sipil/negara 5. Cerai hidup 6. Cerai mati 7. Hidup bersama	
A.6	Status Pengobatan	1. Sudah minum Obat ARV 2. Belum memulai pengobatan ARV	
A.7	Perkiraan risiko penularan HIV melalui:	1. Hubungan seksual 2. Penggunaan narkoba suntik 3. Transfusi darah 4. Lain-lain	
Pertama kali Anda mengetahui bahwa diri Anda mengalami infeksi HIV (pertama kali didiagnosis HIV) tahun:			
B. SOSIO EKONOMI			

1	Pendidikan	1. Tidak Sekolah 2. Tamat SD 3. Tamat SMP 4. Tamat SMA 5. Tamat PT	
2	Pekerjaan Responden	1. Non-Formal 2. Buruh/karyawan 3. PNS 4. Ibu Rumah Tangga 5. Lainnya	
3	Pendapatan	Rp.	

C. KETAKUTAN INFEKSI HIV

No	Pernyataan	B	S
I	Pengetahuan		
1	HIV dan AIDS merupakan penyakit kutukan.		
2	AIDS merupakan kumpulan penyakit karena turunnya kekebalan tubuh		
3	AIDS disebabkan oleh virus yang disebut HIV.		
4	HIV merupakan sejenis virus yang dapat menyerang sistem kekebalan tubuh.		
5	HIV dapat ditularkan melalui gigitan nyamuk.		
6	HIV dapat menular melalui salaman.		
7	Bayi dapat tertular HIV dari ibunya yang mengidap HIV.		
8	Orang dapat tertular HIV jika berciuman dengan orang yang terinfeksi HIV.		
9	Orang yang suka berganti-ganti pasangan seks lebih mudah tertular HIV.		
10	HIV dan AIDS disebabkan oleh sihir (guna-guna, suanggi).		
11	Pembuatan Tato pada kulit berisiko tertular HIV.		
12	Seseorang bisa tertular HIV dengan cara menggunakan alat makan atau minum secara bersama dengan seseorang yang sudah terkena HIV.		
13	Penularan HIV dan AIDS akan terjadi bila berhubungan seks dengan penderita HIV dan AIDS.		
14	Seseorang dapat tertular HIV dengan berenang di kolam renang bersama orang yang terkena HIV.		
15	Saya dapat mengetahui seseorang sudah terinfeksi virus HIV dengan hanya melihat fisiknya saja.		

16	Gejala AIDS adalah berat badan turun drastis.				
17	Gejala AIDS adalah diare berkepanjangan (lebih dari 1 bulan).				
18	Gejala penderita AIDS adalah demam yang berkepanjangan (lebih dari 1 bulan).				
19	Gejala penderita AIDS adalah tumbuh jamur di mulut dan sekitar kulit.				
20	Seseorang dapat mengurangi risiko tertular HIV dengan cara menggunakan kondom dengan benar setiap kali melakukan seks.				
21	Ada vaksin bagi orang dewasa agar terhindar HIV.				
22	Seseorang tidak akan terkena HIV jika meminum obat sebelum berhubungan seks.				
23	Penularan HIV dapat dicegah dengan mencuci kelamin setelah berhubungan.				
24	Penularan HIV dapat dicegah dengan minum air putih yang banyak setelah berhubungan.				
25	Penularan HIV dapat dicegah dengan saling setia pada satu pasangan.				
26	Orang yang pernah berganti pasangan seks harus melakukan pemeriksaan HIV.				
27	Ada kondom khusus untuk wanita yang dapat membantu wanita agar terhindar dari HIV.				
28	Penderita AIDS dapat disembuhkan dengan obat.				
29	Penderita AIDS dapat disembuhkan dengan ramuan tradisional				
30	Penderita AIDS harus dikucilkan.				
31	Obat ARV untuk menekan pertumbuhan jumlah virus HIV.				
	Pernyataan	STS	TS	S	SS
II	Ketakutan yang berlebihan terhadap infeksi HIV yang dialami				
1	Saya sangat takut meninggal				
2	Pikiran tentang kematian terkadang memasuki pikiran saya				
3	Saya tidak merasa gugup ketika orang lain membicarakan kematian				
4	Saya takut menjalani operasi				
5	Saya sama sekali tidak takut meninggal				
6	Saya tidak terlalu takut terkena penyakit HIV				

7	Pikiran tentang kematian tidak pernah menghantui saya				
8	Saya sering stress karena merasa waktu berlalu begitu cepat				
9	Saya takut tersiksa saat meninggal				
10	Saya sangat terganggu dengan adanya kehidupan setelah kematian				
11	Saya sangat takut terkena AIDS				
12	Seringkali saya berfikir bahwa hidup ini terlalu singkat				
13	Saya merinding mendengar orang lain membicarakan kematian				
14	Saya takut melihat mayat				
15	Saya merasa tidak ada yang harus dilakukan dimasa depan				
	Pernyataan	STS	TS	S	SS
D. HARGA DIRI					
1	Saya dapat mengontrol emosi saya				
2	Saya tidak menyukai orang yang mengejek hasil pekerjaan saya				
3	Saya dapat memaklumi perbedaan pendapat				
4	Saya hanya bersikap sopan pada waktu tertentu saja				
5	Saya mampu bersikap sopan setiap waktu				
6	Teman-teman sering menanyakan bagaimana pendapat saya				
7	Teman-teman tidak pernah meminta pendapat kepada saya				
8	Teman-teman biasanya sependapat dengan gagasan saya				
9	Saran saya sering digunakan dalam kelompok				
10	Teman-teman dan keluarga saya selalu ada ketika saya memiliki masalah				
11	Saya merasa tidak dicintai oleh siapapun				
12	Orang-orang disekitar saya mencintai apa adanya				
13	Teman-teman meninggalkan saya ketika saya sedang mengalami kesulitan				

14	Teman-teman saya selalu ada ketika saya senang maupun susah				
15	Saya merasa kesepian karena tidak ada orang yang dapat diajak berbagi cerita				
16	Keluarga saya mengerti dengan kebutuhan saya				
17	Orangtua saya sibuk dan jarang menanyakan keadaan saya				
18	Berada ditengah keluarga membuat saya merasa senang				
19	Saya memiliki banyak teman				
20	Hanya sedikit orang yang ingin berteman dengan saya				
21	Orang-orang disekitar saya dapat menerima saya apa adanya				
22	Saya merasa dikucilkan oleh teman-teman saya				
23	Orang-orang disekitar saya menanggapi setiap tindakan saya dengan baik				
24	Teman-teman tidak mengikutsertakan saya dalam tugas kelompok				
25	Teman-teman merasa senang dengan kehadiran saya				
26	Saya percaya diri dengan kemampuan yang saya miliki				
27	Saya minder dengan diri saya				
28	Saya bersyukur dengan kehidupan saya saat ini				
29	Saya merupakan orang yang dapat diandalkan				
30	Saya merasa menjadi orang yang tidak berguna				
31	Saya menerima kekurangan yang ada pada diri saya				
32	Saya merupakan orang yang berguna bagi orang lain				
33	Saya mampu mengikuti peraturan yang ada disekitar saya				
34	Dalam berperilaku biasanya saya hanya mengikuti kehendak saya sendiri				
35	Saya berperilaku sesuai dengan standar moral, etika dan agama yang ada di lingkungan saya				
36	Saya tetap melakukan hal yang saya inginkan meskipun hal tersebut melanggar aturan				
37	Saya tidak mudah terpengaruh untuk melanggar peraturan walaupun banyak teman saya				

	melakukan hal tersebut				
38	Saya mampu melakukan suatu hal yang sama baiknya dengan yang orang lain lakukan				
39	Saya tidak mampu melakukan hal -hal sebaik yang kebanyakan orang lain lakukan				
40	Saya dapat menyelesaikan pekerjaan rumah tepat waktu seperti teman -teman saya				
41	Saya merasa tidak bisa sukses seperti orang lain				
42	Saya merasa saya bisa sukses seperti orang lain				
43	Saya dapat menyelesaikan tugas sesuai dengan jadwal yang sudah ditentukan				
44	Saya belajar asal -asalan karena orangtua saya tidak peduli dengan prestasi saya				
45	Saya lulus ujian dengan nilai yang memuaskan sesuai dengan yang diharapkan orang tua saya				
46	Saya mampu meraih beasiswa sebagaimana yang diinginkan orangtua saya				
47	Saya mengerjakan tugas sebaik yang saya bisa				
48	Pekerjaan yang saya lakukan berakhir dengan banyak kesalahan				
49	Tugas yang saya kerjakan memiliki hasil yang memuaskan				
50	Hasil kerja saya memuaskan				
51	Saya mendapatkan nilai tinggi dalam berbagai tugas yang saya kerjakan				
52	Saya mengalami kegagalan dalam mengerjakan tugas				
53	Tugas yang saya kerjakan sesuai dengan instruksi yang diberikan				
54	Saya yakin dengan semua keputusan yang saya ambil				
55	Saya ragu -ragu dengan keputusan yang saya ambil				
56	Saya mampu mengambil keputusan dengan baik				
57	Saya mampu mengambil keputusan tanpa dipengaruhi orang lain				
58	Saat kesal, saya berusaha sabar				
	Pernyataan	SS	S	J	TP

E. DUKUNGAN SOSIAL					
1	Keluarga menasehati agar saya disiplin dalam menjalankan pengobatan				
2	Keluarga jarang menjenguk saya				
3	Teman saya memberikan semangat agar saya kuat menghadapi cobaan ini				
4	Teman saya selalu mengingatkan saya untuk terus berdoa kepada Allah				
5	Keluarga menjaga gizi makanan saya				
6	Teman saya meminjamkan uang untuk biaya pengobatan saya				
7	Teman saya mengingatkan untuk tidak membeli bahan makanan yang berbahaya untuk Kesehatan				
8	Teman saya tidak mau membantu ketika mengetahui saya membutuhkan biaya pengobatan				
9	Teman saya tidak peduli ketika saya merasa lelah untuk melanjutkan pengobatan				
10	Keluarga saya memperhatikan perkembangan kesehatan saya				
11	Teman saya menghindar setelah mengetahui saya pengidap HIV				
12	Keluarga menguatkan saya ketika kondisi kesehatan saya <i>drop</i>				
13	Keluarga memberikan respon negatif ketika saya mengeluh tentang kondisi saya				
14	Saya merasa dikucilkan oleh keluarga saya				
15	Di rumah, saya merasa tidak sendiri				
16	Teman saya membuat saya pesimis terhadap kesembuhan saya				
17	Teman saya memberikan makanan yang saya sukai				
18	Saya berusaha sendiri untuk mendapat pinjaman uang dari orang lain tanpa bantuan keluarga				
19	Keluarga memotivasi saya untuk tetap kuat dan tenang ketika kondisi saya <i>drop</i>				
20	Keluarga saya tidak bisa membantu kekurangan biaya untuk saya				
21	Saya mendapatkan makanan-makanan bergizi yang baik untuk kondisi saya				

22	Keluarga mengabaikan kondisi kesehatan saya				
23	Teman enggan berbagi informasi mengenai hal-hal yang dapat membahayakan bagi saya				
24	keluarga mengingatkan saya untuk meminum obat secara teratur				
25	Tidak ada yang membantu mencari informasi mengenai pengobatan alternatif				
26	Keluarga saya memberikan informasi mengenai HIV				
27	Keluarga tidak menyediakan obat-obatan untuk Saya				
28	Keluarga menghindar ketika mengetahui kondisi saya <i>drop</i>				
29	Saya memiliki teman yang mau menerima kondisi saya				
30	Keluarga menjenguk saya				
31	Saya merasa diabaikan oleh keluarga				
32	Keluarga hanya memperhatikan kondisi kesehatannya masing-masing				
33	Keluarga memberikan bantuan makanan seperti buah-buahan, susu dan roti				
34	Keluarga tidak peduli ketika mengetahui saya menjalankan pengobatan ARV				
35	Teman saya acuh tidak peduli terhadap masalah yang sedang saya hadapi				
36	Waktu luang saya, saya manfaatkan untuk Menyendiri				
37	Teman saya senang dengan kehadiran saya pada kegiatan atau acara bersama				
38	Saya merasa diabaikan setiap kali menghadiri acara pertemuan keluarga				
39	Keluarga mencari tahu tentang kondisi dan Pengobatan saya				
40	Saya senang karena selalu dilibatkan dalam setiap acara keluarga				
41	Teman saya memberikan informasi mengenai makanan yang dapat membahayakan kesehatan saya				
42	Teman-teman di LSM hanya fokus pada jadwal pengobatan masing-masing				
43	Saya mendapatkan bantuan berupa uang dari LSM				
44	Keluarga memberi bantuan uang untuk pengobatan saya				

45	Teman-teman di LSM tidak memberikan semangat ketika saya <i>drop</i>				
46	Saya merasa diabaikan dalam berbagai kegiatan yang diadakan oleh LSM				
47	Keluarga mengharapkan kehadiran saya di setiap acara kumpul keluarga				
48	Teman-teman yang berada LSM mengantarkan saya ke UGD apabila kondisinya sedang <i>drop</i>				
49	Teman saya memandang rendah saya				
50	Teman-teman selalu bertanya mengenai perkembangan kesehatan saya				
51	Saya merasa nyaman ketika menceritakan perasaan saya kepada teman di LSM				
52	Keluarga mengabaikan kondisi kesehatan saya				
53	Teman saya tidak memperhatikan makanan yang saya beli untuk kesehatan				
54	Teman di LSM tidak peduli ketika saya lupa minum obat secara teratur				
55	Teman saya memberikan buku atau artikel mengenai HIV kepada saya				
56	Keluarga memandang saya sebelah mata ketika saya hadir pada acara pertemuan keluarga				
57	Saya dan teman di LSM menikmati waktu luang untuk melakukan kegiatan bersama				
58	Teman saya tidak pernah mengundang saya ketika mengadakan suatu acara atau kegiatan				
59	Saya merasa ditinggalkan setiap kali menghadiri acara yang diadakan oleh teman saya				
60	Teman tidak bersedia berbagi informasi mengenai HIV				
61	Teman saya menyambut positif ketika saya menyempatkan hadir pada kegiatan bersama				
62	Teman memberikan masukan agar saya tetap fokus pada kesehatan saya				
63	Keluarga memberikan informasi mengenai pengobatan alternatif untuk saya				
64	Teman-teman menjauh ketika saya sedang bercerita				
65	Keluarga saya acuh tak acuh terhadap perkembangan kesehatan saya				
66	Keluarga mengingatkan saya untuk selalu berpikir positif				
67	Teman memotivasi saya untuk yakin bahwa saya				

	dapat beraktifitas seperti orang sehat				
68	Teman-teman di LSM, merahasiakan identitas dokter yang kompeten dalam menangani HIV				
69	Keluarga saya memberikan informasi mengenai makanan yang tidak baik untuk Kesehatan saya				
70	Keluarga saya menemani saya ketika saya sedang berobat				
71	Teman-teman hanya berfokus memperhatikan Kesehatan mereka masing-masing				
72	Kehadiran keluarga membuat saya nyaman				
73	Keluarga membuat saya semakin down				
74	Saya mendapatkan obat-obatan yang dibutuhkan oleh dari teman-teman di LSM				
75	Setiap kali saya ingin bercerita, teman saya selalu menghindar				
76	Teman-teman menjenguk setiap selesai menjalani pengobatan				
77	Teman-teman peduli terhadap suasana hati saya				
78	Keluarga mengabaikan asupan gizi untuk saya				
79	Teman-teman di LSM mengingatkan saya mengenai jadwal terapi ART				
80	Teman-teman di LSM mengabaikan asupan gizi anak saya				
81	teman memberitahu saya mengenai dokter yang kompeten				
82	Saya selalu berbagi cerita dengan teman				
83	Keluarga mengabaikan asupan gizi untuk anak saya				
84	Teman-teman di LSM memberitahukan cara merawat diri saya				
85	Keluarga selalu mendengarkan curahan hati saya				
86	Teman di LSM sangat tertutup kepada saya				
87	Keluarga menyambut gembira ketika saya menyempatkan hadir dalam acara pertemuan keluarga.				
	PERNYATAAN	STS	TS	S	SS

F. Budaya Bugis Makassar (Siri')					
1	Saya meyakini bahwa wujud dari sebuah harga diri adalah ketika saya mampu mengoptimalkan segala potensi yang saya miliki.				
2	Merupakan hal yang sangat memalukan bagi saya ketika terdapat orang lain yang melecehkan/menjatuhkan kehormatan anggota keluarga saya.				
3	Pantang bagi saya untuk menggunakan memberitahukan status HIV saya kepada keluarga, teman atau orang lain.				
4	Taro ada taro gau' (sejalannya antara hati, perkataan, dan perbuatan) merupakan suatu keutamaan bagi saya dalam berperilaku				
5	Sangat penting bagi saya untuk menyembunyikan status HIV saya				
6	Bagaimanapun kondisinya, pantang bagi saya untuk membuka status saya				
7	Adalah hal yang wajar bagi saya untuk menyerah ketika berada dalam situasi dan kondisi yang sangat sulit.				
8	Saya merasa sangat malu dan bersalah ketika masyarakat memandang saya sebagai pribadi yang tidak baik				
9	Saya merasa sangat bersalah ketika tidak mampu menunjukkan kebenaran status HIV saya terhadap orang – orang sekitar saya. (Misalnya kepada pasangan atau keluarga.				
10	Tidak terlalu penting bagi saya untuk berkata dan bersikap jujur.				
11	Saya tidak merasa dipermalukan ketika terdapat orang lain yang melecehkan/menjatuhkan kehormatan anggota keluarga saya.				
12	Saya merasa biasa -biasa saja ketika tidak mampu menunjukkan kepedulian terhadap orang -orang di sekitar saya. (Misalnya, kepada kedua orang tua, keluarga, kerabat, sahabat, atau teman)				
13	Sangat penting bagi saya untuk tetap menjaga status HIV saya walaupun berada dalam kondisi dan situasi yang paling sulit sekalipun.				
15	Dalam bekerja, sangat penting bagi saya untuk berkata dan bersikap jujur.				
16	Tidak masalah bagi saya untuk berbohong ketika hal itu dapat menghindarkan saya dan				

	orang lain dari rasa sakit.				
17	Pantang bagi saya untuk menyerah disaat kondisi saya sangat drop.				
18	Hal yang wajar apabila saya bergaul dan berperilaku menyimpang				
19	Tidak terlalu penting bagi saya untuk bersungguh-sungguh dalam bekerja.				
20	Adalah hal yang tidak penting lagi bagi saya untuk tetap menjaga sebuah amanah ketika berada dalam kondisi dan situasi yang sangat sulit				
21	Harga diri saya tidak jatuh ketika tidak mampu mengoptimalkan segala potensi yang saya miliki.				
22	Tidak masalah bagi saya untuk mengingkari janji yang telah saya ucapkan.				
23	Tidak penting bagi saya untuk menghiraukan ketika masyarakat memandang saya sebagai pribadi yang tidak mematuhi etika dalam adat istiadat.				
24	Sangat penting bagi saya untuk tetap berkata dan bersikap jujur, walaupun hal itu akan mendatangkan rasa sakit bagi saya maupun orang lain				
	PERNYATAAN	STS	TS	S	SS
G. LABEL/KEKHAWATIRAN PENGUNGKAPAN DIRI					
1	Saya menceritakan kepada orangtua bahwa perilaku yang saya lakukan.				
2	Saat saya tidak mampu menyelesaikan masalah, saya akan meminta bantuan orang tua				
3	Saya menggunakan bahasa yang mudah dimengerti oleh orang tua saya saat mengutarakan sesuatu				
4	Saya memperkenalkan semua teman saya kepada orangtua saya				
5	Saya senang bercerita kepada siapa saja tentang diri saya.				
6	Saya malu jika harus memperkenalkan teman atau pacar kepada orang tua saya.				
7	Tidak ada yang saya tutupi dari orang tua saya				
8	Saya bercerita apa adanya kepada orangtua				

9	Saya sering bercerita dengan orangtua agar saya merasa dekat dan lebih terbuka dengan mereka.				
10	Saya nyaman untuk menceritakan hal pribadi saya dengan orangtua.				
11	Saya bercerita seperlunya dengan orang tua saya.				
12	Saya selalu menyalahkan orang tua atas kesalahan yang saya lakukan.				
13	Terkadang saya suka berbohong kepada orangtua.				
14	Saya merasa tidak nyaman dan takut jika orangtua mengetahui hal pribadi tentang saya				
15	Apapun yang terjadi pada saya akan saya ceritakan kepada orangtua				
16	Saya menceritakan kepada orangtua bahwa tentang status HIV saya				
17	Orang tua saya tahu perilaku saya apapun itu				
18	Saya mengizinkan teman/pacar untuk datang bertamu kerumah dan sesekali mengobrol dengan orangtua saya.				
19	Apabila ada hal yang mendesak atau penting baru saya akan menceritakan kepada orangtua				
20	Orang tua saya tidak mengetahui saya memiliki teman yang juga ODHA				
21	Saya merasa berjuang sendiri untuk membanggakan orangtua saya.				
22	Saya nyaman berlama-lama cerita dengan orang tua saya				
23	Saya tidak nyaman jika teman/ pacar datang kerumah dan bertemu dengan orangtua saya.				
24	Orangtua saya tahu bahwa saya tidak pandai untuk berbohong kepada mereka				
25	Saya bercerita kepada orang tua agar mereka memahami keadaan saya.				
26	Saya terbuka kepada orangtua jika sesuatu hal yang tidak baik terjadi pada saya.				
27	Orangtua saya selalu percaya apa yang saya katakan walau saya berbohong.				
28	Saya hanya bercerita hal-hal yang ringan kepada orangtua sebagai basa basi saja.				
29	Orangtua saya tidak perlu tahu kesusahan atau hal buruk apa yang menimpa saya.				
30	Saya menceritakan segala hal tentang diri saya kepada orang tua saya.				

31	Orangtua saya tahu bahwa teman saya sangat mempengaruhi saya dalam berbuat buruk				
32	Saya menyadari kekurangan diri saya sendiri dan tidak sungkan untuk menerima saran dari orangtua.				
33	Saya mengontrol dan menyaring hal yang akan saya ceritakan kepada orangtua.				
34	Saya selalu meminta izin jika hendak berpergian bersama teman/pacar				
35	Orang tua saya tidak tahu banyak tentang diri saya				
36	Saya tidak tahu apa yang harus saya lakukan saat membuka pembicaraan dengan orang tua.				
37	Saya merasa tidak perlu menceritakan segala sesuatu yang saya lakukan bersama pacar.				
38	Saya senang bercerita dengan orang tua hingga lupa waktu.				
39	Saya tidak malu untuk menangis hal-hal yang tidak saya inginkan didepan orangtua				
40	Saya menceritakan hal-hal yang sebenarnya kepada orangtua walaupun memiliki risiko.				
41	Saya menceritakan kepada orangtua mengenai kegiatan seksual yang saya lakukan bersama pacar.				
42	Waktu terasa lama saat orang tua mengajak saya membahas keseharian saya.				
43	Saya gengsi untuk meneteskan air mata didepan orang lain.				
44	Saya berbohong kepada orangtua agar saya merasa aman.				
45	Saya berpikir bahwa orangtua saya tidak perlu tahu tentang kondisi saya karena mereka akan menghakimi saya.				
	PERNYATAAN	STS	TS	S	SS
H. SELF STIGMA					
1	Pada sebagian besar area kehidupan saya, tidak ada yang tahu bahwa saya mengidap HIV				
2	Saya merasa bersalah karena mengidap HIV				
3	Sikap orang lain terhadap HIV membuat saya merasa lebih buruk mengenai diri saya				
4	Memberitahu orang lain bahwa saya mengidap HIV adalah sesuatu yang berisiko				
5	Orang dengan HIV kehilangan pekerjaan mereka jika atasan mereka tahu tentang status				

	HIV mereka				
6	Saya berusaha keras merahasiakan status HIV saya				
7	Saya merasa saya tidak sebaik orang lain karena saya mengidap HIV				
8	Saya tidak pernah merasa malu karena mengidap HIV				
9	Orang dengan HIV diperlakukan seperti orang buangan				
10	Sebagian besar orang meyakini bahwa orang dengan HIV adalah kotor				
11	Lebih mudah menghindari pertemanan baru, daripada memberitahu seseorang bahwa saya mengidap HIV				
12	Mengidap HIV membuat saya merasa tidak bersih				
13	Sejak mengetahui saya mengidap HIV, saya merasa tersisih dan terisolasi dari masyarakat lainnya				
14	Sebagian besar orang berpikir bahwa orang dengan HIV menjijikkan				
15	Mengidap HIV membuat saya merasa bahwa saya adalah orang yang buruk.				
16	Sebagian besar orang dengan HIV ditolak ketika orang lain mengetahui statusnya				
17	Saya sangat berhati-hati kepada siapa saya memberitahu bahwa saya mengidap HIV				
18	Beberapa orang yang mengetahui saya mengidap HIV, semakin menjauhi saya				
19	Sejak mengetahui saya mengidap HIV, saya khawatir orang-orang akan mendiskriminasi saya				
20	Sebagian besar orang tidak nyaman berada di sekitar orang dengan HIV				
21	Saya tidak pernah merasa perlu menyembunyikan fakta bahwa saya mengidap HIV				
22	Saya khawatir orang-orang akan menghakimi saya ketika mereka tahu saya mengidap HIV				
23	Adanya HIV dalam tubuh saya merupakan sesuatu yang menjijikkan bagi saya.				
24	Saya pernah merasa sakit hati dengan reaksi orang lain setelah mengetahui bahwa saya mengidap HIV				

25	Saya khawatir bahwa orang yang mengetahui saya mengidap HIV akan memberitahu orang lain				
26	Saya menyesal telah memberitahu beberapa orang bahwa saya mengidap HIV				
27	Pada prinsipnya, memberitahu orang lain bahwa saya mengidap HIV adalah sebuah kesalahan				
28	Beberapa orang menghindari menyentuh saya setelah mereka tahu bahwa saya mengidap HIV				
29	Orang-orang yang saya sayangi berhenti menghubungi saya setelah mereka tahu saya mengidap HIV				
30	Orang-orang memberitahu saya bahwa saya pantas mendapatkan HIV karena cara saya menjalani hidup				
31	Beberapa orang yang dekat dengan saya takut orang lain akan menolak mereka jika terungkap bahwa saya mengidap HIV				
32	Orang-orang tidak mau saya berada di dekat anak-anak mereka ketika mereka tahu saya mengidap HIV				
33	Orang-orang mundur menjauhi saya saat mereka tahu saya mengidap HIV				
34	Beberapa orang bersikap seolah-olah mengidap HIV adalah karena kesalahan saya				
35	Saya berhenti bersosialisasi dengan beberapa orang karena reaksi mereka ketika mereka tahu saya mengidap HIV				
36	Saya telah kehilangan teman-teman karena memberitahu mereka bahwa saya mengidap HIV				
37	Saya telah memberitahu orang-orang yang dekat dengan saya untuk merahasiakan fakta bahwa saya mengidap HIV				
38	Orang-orang yang mengetahui saya mengidap HIV cenderung mengabaikan sisi baik saya				
39	Orang-orang tampaknya takut kepada saya ketika mereka tahu saya mengidap HIV				
40	Ketika orang-orang tahu Anda mengidap HIV, mereka mencari kelemahan pada karakter Anda				

Lampiran 4

PANDUAN FOCUS GROUP DISCUSSION (FGD)

1. Informan

a. ODHA : 5 Orang

b. Fasilitator YPKDS : 5 Orang

Fasilitator FGD : 3 Orang

a. Pemandu diskusi/fasilitator/moderator: Sri Handayani

b. Pencatat (notulen): Indah

c. Pengamat (*observer*): Grace

Total : 13 Orang

2. Tujuan

1. Langkah-langkah

a. Memperkenalkan diri

b. Maksud dan Tujuan: Membangun konten dan sistem aplikasi berbasis android dalam mengurangi self stigma terkait HIV pada suku Bugis Makassar

c. Sambutan tekankan arti penting kehadiran mereka sambil menjelaskan pengertian umum FGD

d. Jelaskan prosedur pertemuan, seperti: menjelaskan penggunaan alat perekam, kerahasiaan dijaga dan hanya untuk kepentingan studi ini dan → Telah dilakukan Sidang Komisi Etik penelitian di FKM Unhas

e. Tekankan juga bahwa pendapat dari semua peserta sangat penting.

f. Mulailah pertemuan dengan mengajukan pertanyaan umum yang tidak berkaitan dengan masalah atau topik diskusi. Setelah proses itu dilalui, barulah mulai memandu pernyataan dengan menggunakan acuan panduan yang sudah disediakan.

3. Panduan Pertanyaan FGD:
 - a. Pengetahuan informan terkait HIV/AIDS
 - b. Pengetahuan informan terkait stigma dan *self stigma*
 - c. Mengapa HIV/AIDS merupakan penyakit yang berpotensi menimbulkan stigma dan diskriminasi pada penderitanya?
 - d. Mengapa stigma dapat mempengaruhi proses pengobatan ODHA?
 - e. Apa yang harus saudara lakukan untuk mengurangi stigma atau cap buruk ODHA di masyarakat?
 - f. Tindakan dari ODHA dan Petugas Kesehatan
 - g. Untuk Konten Aplikasi Apa-apa saja yang dimasukkan?

4. Penutup FGD
 - a. Menyampaikan kesimpulan hasil diskusi
 - b. Menanyakan kembali apabila ada usulan atau perbaikan hasil kesimpulan
 - c. Menyampaikan terimakasih dan menyatakan bahwa hasil kesimpulan sangat berguna dan akan ditindak lanjuti sebagai masukan dalam perencanaan proyek.

Lampiran 5

DAFTAR HADIR KEGIATAN FGD



DAFTAR HADIR FOCUS GROUP DISCUSSION (FGD)

"PENGEMBANGAN MODEL BERBASIS ANDROID DALAM MENGURANGI SELF STIGMA
TERKAIT HIV PADA SUKU BUGIS MAKASSAR"

Hari/ Tanggal : 21 November 2022
Tempat : Kantor YKPD5 (Yayasan Kelompok Peduli Dukungan Sebaya)
Agenda : Rapat Persiapan Pelaksanaan FGD

NO	NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN
1.	Rahman Rahman	Kepu YKPD5	
2.	Angga Gebiawan	YKPD5	
3.	Raya Aman	YKPD5	
4.	SRI Handayani	Peneliti	
5.	Indah	Pembant Peneliti	

Peneliti,

Sri Handayani



DAFTAR HADIR FOCUS GROUP DISCUSSION (FGD)

"PENGEMBANGAN MODEL BERBASIS ANDROID DALAM MENGURANGI SELF STIGMA
TERKAIT HIV PADA SUKLU BUGIS MAKASSAR"

Hari/ Tanggal : 03 Desember 2022
Tempat : Kantor YPKDS (Yayasan Kelompok Peduli Dukungan Sebaya)
Agenda : FGD Tahap 1

NO	NAMA/INISIAL	UNIT KERJA/ STATUS	TANDA TANGAN
1.	Angga Setiawan	YPKDS	
2.	Raja Alam	YPKDS	
3.	Muhammad Gunan	JKMOR	
4.	Hamsina stahadir	YPKDS	
5.	LASTRI SURYANINGSI	KD	
6.	PUTRI AYU	KDS	
7	Nita	KDS	
8	Haris. Resman Dewal	KDS SAKIBATTANERU	
9	Rahmat Bayu V	KDS jump and my Bern	
10	NIKSAMAH	YPKDS	
4	Sri Handayani	Peneliti	
12	Nedah	Natalia	

Peneliti,

Sri Handayani

Lampiran 6

OUTPUT PENELITIAN pada *SOFTWARE AMOS*

2.1 Variable counts (Group number 1)

Number of variables in your model: 49

Number of observed variables: 20

Number of unobserved variables: 29

Number of exogenous variables: 27

Number of endogenous variables: 22

2.2 Parameter Summary (Group number 1)

	Weights	Covariances	Variances	Means	Intercepts	Total
Fixed	29	0	0	0	0	29
Labeled	0	0	0	0	0	0
Unlabeled	24	10	27	0	0	61
Total	53	10	27	0	0	90

2.3 Assessment of normality (Group number 1)

Variable	min	max	skew	c.r.	kurtosis	c.r.
Perilaku	1,000	4,000	,146	,667	-,714	-1,629
Sikap	1,000	4,000	,358	1,634	-,829	-1,893
Kognitif	1,000	4,000	-,102	-,465	-,910	-2,077
Kuantitas	1,000	4,000	,244	1,113	-,802	-1,831
Kedalaman_Informasi	1,000	4,000	,101	,461	-1,056	-2,409
Rasa_Malu_Bersalah	1,000	4,000	-,439	-2,003	-,388	-,886
Kesetiaan	1,000	4,000	-,193	-,880	-,371	-,848
Kejujuran	1,000	4,000	-,528	-2,409	-,438	-,999
Duk_Emosional	1,000	4,000	-,345	-1,575	-1,051	-2,398
Duk_Instrumental	1,000	4,000	-,336	-1,532	-1,149	-2,621
Duk_Informatif	1,000	4,000	-,367	-1,675	-1,227	-2,800
Duk_Penghargaan	1,000	4,000	-,242	-1,104	-,878	-2,004
Kekuatan	1,000	4,000	-,561	-2,561	,179	,409

Variable	min	max	skew	c.r.	kurtosis	c.r.
Keberartian	1,000	4,000	-,503	-2,295	-,378	-,862
Kebajikan	1,000	4,000	-,531	-2,425	-,040	-,091
Pengetahuan	1,000	4,000	-,304	-1,388	-1,190	-2,717
Ketakutan_Berlebih	1,000	4,000	-,411	-1,878	-,857	-1,955
Pendidikan	1,000	5,000	-1,184	-5,405	3,498	7,983
Pekerjaan	1,000	8,000	1,243	5,675	,158	,361
Ketaatan_beragama	1,000	3,000	,305	1,390	-1,217	-2,778
Multivariate					1,185	,223

2.4 Observations farthest from the centroid (Mahalanobis distance)

(Group number 1)

Observation number	Mahalanobis d-squared	p1	p2
35	39,927	,005	,472
94	36,741	,013	,467
15	35,670	,017	,351
74	33,081	,033	,596
52	32,042	,043	,625
32	30,629	,060	,771
79	29,305	,082	,894
113	28,991	,088	,868
119	28,447	,099	,883
24	28,282	,103	,839
21	27,400	,124	,920
121	27,098	,133	,914
17	26,850	,140	,903
41	26,526	,149	,906
95	25,959	,167	,943
109	25,852	,171	,922
43	25,717	,175	,902

Observation number	Mahalanobis d-squared	p1	p2
85	25,292	,191	,929
62	25,227	,193	,901
42	25,187	,194	,862
1	25,150	,196	,813
120	25,076	,199	,768
107	24,883	,206	,760
28	24,759	,211	,730
29	24,749	,211	,655
34	24,707	,213	,588
110	24,368	,227	,646
83	24,149	,236	,657
49	24,123	,237	,587
125	24,051	,240	,536
111	23,933	,245	,507
58	23,845	,249	,464
61	23,632	,259	,481
31	23,500	,265	,462
102	23,430	,268	,416
118	23,175	,280	,457
73	22,888	,294	,517
37	22,772	,300	,496
78	22,720	,303	,444
115	22,380	,320	,536
64	22,347	,322	,476
103	22,277	,326	,436
106	22,238	,328	,381
20	22,226	,328	,317
77	22,207	,329	,261

Observation number	Mahalanobis d-squared	p1	p2
39	22,190	,330	,211
22	21,768	,353	,328
75	21,600	,363	,341
6	21,581	,364	,284
89	21,450	,371	,280
97	21,161	,388	,352
45	21,005	,397	,362
10	20,790	,410	,404
57	20,775	,410	,343
26	20,714	,414	,308
23	20,709	,414	,250
11	20,649	,418	,220
8	20,386	,434	,278
122	20,192	,446	,310
68	19,703	,477	,505
4	19,685	,478	,444
19	19,560	,486	,444
9	19,539	,487	,386
91	19,454	,493	,365
81	19,440	,493	,307
112	18,873	,530	,555
96	18,835	,533	,506
93	18,668	,544	,532
13	18,565	,550	,522
69	18,559	,551	,453
30	18,551	,551	,387
72	18,550	,551	,321
40	18,490	,555	,289

Observation number	Mahalanobis d-squared	p1	p2
18	18,266	,570	,343
12	17,960	,590	,448
50	17,946	,591	,385
76	17,387	,628	,644
54	17,358	,630	,591
101	17,195	,640	,616
7	17,058	,649	,625
123	17,029	,651	,570
60	16,989	,654	,519
48	16,882	,661	,510
114	16,881	,661	,435
88	16,783	,667	,420
86	16,710	,672	,389
84	16,662	,675	,344
27	16,624	,677	,296
65	16,488	,686	,301
51	16,482	,686	,239
3	16,275	,699	,277
104	16,250	,701	,226
5	16,177	,706	,200
80	16,107	,710	,175
47	16,049	,714	,147
67	16,026	,715	,111
70	15,905	,723	,107
33	15,722	,734	,120
98	15,621	,740	,108
100	15,500	,747	,102

2.5 Regression Weights: (Group number 1 - Default model)

			Estimate	S.E.	C.R.	P	Label
Kekhawatiran_Ungk	<--	Sosial_Budaya	-,167	,33	-,496	,62	par_1
apan	-			7		0	2
Kekhawatiran_Ungk	<--	Ketakutan_Infeksi_H	,033	,08	,385	,70	par_1
apan	-	IV		7		0	3
Kekhawatiran_Ungk	<--	Harga_Diri	-,582	,12	-	**	par_1
apan	-			3	4,728	*	4
Kekhawatiran_Ungk	<--	Dukungan_Sosial	-,470	,10	-	**	par_1
apan	-			1	4,656	*	5
Kekhawatiran_Ungk	<--	Budaya_Bugis	,260	,10	2,491	,01	par_1
apan	-			4		3	6
Self_Stigma	<--	Kekhawatiran_Ungk	,639	,14	4,325	**	par_1
	-	apan		8		*	7
Self_Stigma	<--	Sosial_Budaya	-,010	,09	-,108	,91	par_1
	-			4		4	8
Self_Stigma	<--	Ketakutan_Infeksi_H	,168	,06	2,619	,00	par_1
	-	IV		4		9	9
Self_Stigma	<--	Harga_Diri	-,267	,11	-	,02	par_2
	-			6	2,293	2	0
Self_Stigma	<--	Dukungan_Sosial	-,306	,08	-	**	par_2
	-			9	3,451	*	1
Self_Stigma	<--	Budaya_Bugis	-,089	,07	-	,23	par_2
	-			5	1,177	9	2
Ketaatan_beragama	<--	Sosial_Budaya	1,00				
	-		0				
Pekerjaan	<--	Sosial_Budaya	,206	,59	,347	,72	par_1
	-			5		9	

			Estimate	S.E.	C.R.	P	Label
Pendidikan	<-- -	Sosial_Budaya	,253	,45 6	,554	,57 9	par_2
Ketakutan_Berlebih	<-- -	Ketakutan_Infeksi_H IV	1,00 0				
Pengetahuan	<-- -	Ketakutan_Infeksi_H IV	,814	,22 0	3,694	** *	par_3
Kebajikan	<-- -	Harga_Diri	1,00 0				
Keberartian	<-- -	Harga_Diri	,967	,12 3	7,854	** *	par_4
Kekuatan	<-- -	Harga_Diri	,922	,10 7	8,649	** *	par_5
Duk_Penghargaan	<-- -	Dukungan_Sosial	1,00 0				
Duk_Informatif	<-- -	Dukungan_Sosial	1,26 1	,10 7	11,82 0	** *	par_6
Duk_Instrumental	<-- -	Dukungan_Sosial	1,16 1	,09 6	12,05 2	** *	par_7
Duk_Emosional	<-- -	Dukungan_Sosial	1,15 6	,09 8	11,85 8	** *	par_8
Kejujuran	<-- -	Budaya_Bugis	1,00 0				
Kesetiaan	<-- -	Budaya_Bugis	,797	,12 7	6,268	** *	par_9
Rasa_Malu_Bersalah	<-- -	Budaya_Bugis	,885	,13 8	6,390	** *	par_1 0
Kedalaman_Informasi	<-- -	Kekhawatiran_Ungkapan	1,00 0				

			Estimate	S.E.	C.R.	P	Label
Kuantitas	<--	Kekhawatiran_Ungk	1,05	,12	8,779	**	par_1
	-	apan	7	0		*	1
Kognitif	<--	Self_Stigma	1,00				
	-		0				
Sikap	<--	Self_Stigma	1,05	,10	9,965	**	par_3
	-		3	6		*	3
Perilaku	<--	Self_Stigma	,970	,09	10,02	**	par_3
	-			7		5	*

2.6 Standardized Regression Weights: (Group number 1 - Default model)

			Estimate
Kekhawatiran_Ungkapan	<---	Sosial_Budaya	-,110
Kekhawatiran_Ungkapan	<---	Ketakutan_Infeksi_HIV	,036
Kekhawatiran_Ungkapan	<---	Harga_Diri	-,514
Kekhawatiran_Ungkapan	<---	Dukungan_Sosial	-,500
Kekhawatiran_Ungkapan	<---	Budaya_Bugis	,245
Self_Stigma	<---	Kekhawatiran_Ungkapan	,638
Self_Stigma	<---	Sosial_Budaya	-,007
Self_Stigma	<---	Ketakutan_Infeksi_HIV	,181
Self_Stigma	<---	Harga_Diri	-,236
Self_Stigma	<---	Dukungan_Sosial	-,325
Self_Stigma	<---	Budaya_Bugis	-,083
Ketaatan_beragama	<---	Sosial_Budaya	,913
Pekerjaan	<---	Sosial_Budaya	,049
Pendidikan	<---	Sosial_Budaya	,176
Ketakutan_Berlebih	<---	Ketakutan_Infeksi_HIV	,876
Pengetahuan	<---	Ketakutan_Infeksi_HIV	,717

		Estimate
Kebajikan	<--- Harga_Diri	,823
Keberartian	<--- Harga_Diri	,716
Kekuatan	<--- Harga_Diri	,780
Duk_Penghargaan	<--- Dukungan_Sosial	,840
Duk_Informatif	<--- Dukungan_Sosial	,890
Duk_Instrumental	<--- Dukungan_Sosial	,848
Duk_Emosional	<--- Dukungan_Sosial	,886
Kejujuran	<--- Budaya_Bugis	,772
Kesetiaan	<--- Budaya_Bugis	,725
Rasa_Malu_Bersalah	<--- Budaya_Bugis	,712
Kedalaman_Informasi	<--- Kekhawatiran_Ungkapan	,739
Kuantitas	<--- Kekhawatiran_Ungkapan	,860
Kognitif	<--- Self_Stigma	,789
Sikap	<--- Self_Stigma	,811
Perilaku	<--- Self_Stigma	,813

Covariances: (Group number 1 - Default model)

		Estimate	S.E.	C.R.	P	Label
		e				
Sosial_Budaya	<-- Ketakutan_Infeksi_	-,038	,04	-,874	,38	par_2
	> HIV		3		2	3
Sosial_Budaya	<-- Harga_Diri	-,025	,03	-,731	,46	par_2
	>		4		4	4
Sosial_Budaya	<-- Dukungan_Sosial	,070	,04	1,760	,07	par_2
	>		0		8	5
Sosial_Budaya	<-- Budaya_Bugis	-,020	,03	-,523	,60	par_2
	>		8		1	6
Ketakutan_Infeksi_	<-- Harga_Diri	-,063	,05	-	,28	par_2
HIV	>		9		1,076	2
Ketakutan_Infeksi_	<-- Dukungan_Sosial	,049	,07	,694	,48	par_2

		Estimate	S.E.	C.R.	P	Label
HIV	>		0		8	8
Ketakutan_Infeksi_	<--		,06		,34	par_2
HIV	>	Budaya_Bugis	-,060	-,953	0	9
Harga_Diri	<--		,05		,38	par_3
Harga_Diri	>	Dukungan_Sosial	,047	,870	4	0
Harga_Diri	<--		,05	-	,22	par_3
Harga_Diri	>	Budaya_Bugis	-,063	1,210	6	1
Dukungan_Sosial	<--		,06		,09	par_3
Dukungan_Sosial	>	Budaya_Bugis	,100	1,676	4	2

2.7 Correlations: (Group number 1 - Default model)

			Estimate
Sosial_Budaya	<-->	Ketakutan_Infeksi_HIV	-,098
Sosial_Budaya	<-->	Harga_Diri	-,079
Sosial_Budaya	<-->	Dukungan_Sosial	,184
Sosial_Budaya	<-->	Budaya_Bugis	-,058
Ketakutan_Infeksi_HIV	<-->	Harga_Diri	-,121
Ketakutan_Infeksi_HIV	<-->	Dukungan_Sosial	,077
Ketakutan_Infeksi_HIV	<-->	Budaya_Bugis	-,108
Harga_Diri	<-->	Dukungan_Sosial	,091
Harga_Diri	<-->	Budaya_Bugis	-,138
Dukungan_Sosial	<-->	Budaya_Bugis	,183

2.8 Variances: (Group number 1 - Default model)

	Estimate	S.E.	C.R.	P	Label
Sosial_Budaya	,235	,410	,574	,566	par_35
Ketakutan_Infeksi_HIV	,639	,193	3,308	***	par_36
Harga_Diri	,427	,083	5,148	***	par_37
Dukungan_Sosial	,619	,111	5,592	***	par_38

	Estimate	S.E.	C.R.	P	Label
Budaya_Bugis	,486	,114	4,277	***	par_39
e18	,197	,062	3,206	,001	par_40
e19	-,007	,026	-,272	,786	par_41
e1	,047	,408	,115	,909	par_42
e2	4,170	,530	7,862	***	par_43
e3	,470	,065	7,201	***	par_44
e4	,193	,165	1,166	,244	par_45
e5	,400	,120	3,336	***	par_46
e6	,204	,042	4,800	***	par_47
e7	,380	,061	6,230	***	par_48
e8	,233	,042	5,518	***	par_49
e9	,258	,045	5,786	***	par_50
e10	,258	,052	4,986	***	par_51
e11	,326	,059	5,561	***	par_52
e12	,228	,043	5,242	***	par_53
e13	,330	,075	4,382	***	par_54
e14	,279	,054	5,146	***	par_55
e15	,370	,067	5,493	***	par_56
e16	,454	,071	6,383	***	par_57
e17	,215	,054	3,987	***	par_58
e20	,331	,051	6,484	***	par_59
e21	,317	,048	6,633	***	par_60
e22	,265	,041	6,544	***	par_61

2.9 Squared Multiple Correlations: (Group number 1 - Default model)

	Estimate
Kekhawatiran_Ungkapan	,639
Self_Stigma	1,013

	Estimate
Perilaku	,660
Sikap	,657
Kognitif	,623
Kuantitas	,740
Kedalaman_Informasi	,546
Rasa_Malu_Bersalah	,507
Kesetiaan	,525
Kejujuran	,595
Duk_Emosional	,784
Duk_Instrumental	,719
Duk_Informatif	,792
Duk_Penghargaan	,706
Kekuatan	,609
Keberartian	,513
Kebajikan	,677
Pengetahuan	,515
Ketakutan_Berlebih	,768
Pendidikan	,031
Pekerjaan	,002
Ketaatan_beragama	,834

Modification Indices (Group number 1 - Default model)

2.10 Covariances: (Group number 1 - Default model)

	M.I.	Par Change
e17 <--> e20	4,406	-,063
e16 <--> Budaya_Bugis	4,357	-,103
e14 <--> Dukungan_Sosial	6,774	,110
e14 <--> e18	4,882	-,070

	M.I.	Par Change
e13 <--> e18	4,594	,078
e11 <--> Ketakutan_Infeksi_HIV	5,361	,113
e11 <--> Sosial_Budaya	7,132	-,078
e11 <--> e22	4,513	-,066
e11 <--> e12	4,003	-,060
e10 <--> e12	10,436	,089
e10 <--> e11	5,713	-,077
e9 <--> e21	4,396	,063
e9 <--> e11	26,131	,157
e9 <--> e10	5,567	-,067
e8 <--> Dukungan_Sosial	4,580	-,083
e7 <--> Dukungan_Sosial	6,649	,122
e7 <--> e17	4,288	,070
e5 <--> e9	4,688	,076
e3 <--> e14	4,538	,079
e1 <--> e11	8,077	-,081

2.11 Regression Weights: (Group number 1 - Default model)

	M.I.	Par Change
Perilaku <--- Duk_Instrumental	6,061	-,112
Kedalaman_Informasi <--- Kesetiaan	4,072	-,171
Rasa_Malu_Bersalah <--- Duk_Instrumental	4,614	-,123
Kesetiaan <--- Dukungan_Sosial	7,257	,192
Kesetiaan <--- Kekhawatiran_Ungkapan	9,921	-,244
Kesetiaan <--- Self_Stigma	9,036	-,227
Kesetiaan <--- Perilaku	9,525	-,189
Kesetiaan <--- Sikap	8,967	-,168
Kesetiaan <--- Kognitif	5,407	-,134
Kesetiaan <--- Kuantitas	5,263	-,136

			M.I.	Par Change
Kesetiaan	<---	Kedalaman_Informasi	9,904	-,170
Kesetiaan	<---	Duk_Emosional	5,360	,122
Kesetiaan	<---	Duk_Instrumental	4,265	,104
Kesetiaan	<---	Duk_Informatif	6,670	,125
Kesetiaan	<---	Pendidikan	4,281	,161
Duk_Instrumental	<---	Ketakutan_Infeksi_HIV	7,177	,209
Duk_Instrumental	<---	Sosial_Budaya	8,356	-,368
Duk_Instrumental	<---	Duk_Penghargaan	6,701	,156
Duk_Instrumental	<---	Pengetahuan	4,566	,133
Duk_Instrumental	<---	Ketakutan_Berlebih	6,746	,161
Duk_Instrumental	<---	Ketaatan_beragama	8,471	-,309
Duk_Penghargaan	<---	Duk_Instrumental	6,301	,116
Kekuatan	<---	Dukungan_Sosial	4,468	-,138
Kekuatan	<---	Duk_Informatif	6,337	-,112
Keberartian	<---	Dukungan_Sosial	7,664	,220
Keberartian	<---	Duk_Emosional	6,897	,154
Keberartian	<---	Duk_Informatif	9,217	,164
Keberartian	<---	Duk_Penghargaan	4,548	,137
Pengetahuan	<---	Duk_Penghargaan	5,555	,159

2.12 Minimization History (Default model)

Iteration	Negative eigenvalues	Smallest Condition #	Smallest eigenvalue	Diameter	F	NTriess	Ratio
0	e	16	-,735	9999,00	1463,03	0	9999,00
1	e*	14	-,286	2,636	853,791	20	,502
2	e*	4	-,208	1,290	586,746	5	,656

Iteration n	Negative		Smallest		F	NTrie s	Ratio	
	eigenvalu es	Condition #	eigenvalu e	Diameter				
3	e	2		-,017	,959	339,817	5	,967
4	e	0	4182,909		,427	274,742	4	,854
5	e	1		-,144	,840	248,190	3	,000
6	e	1		,000	,348	222,877	6	,910
7	e	1		-,001	,371	216,335	9	1,005
8	e	0	14998,92		,233	216,019	9	1,010
9	e	0	7164,216		,170	216,011	1	,984
10	e	0	10764,52		,012	216,010	1	1,025
11	e	0	10401,33		,012	216,009	1	,991
12	e	0	10443,41		,000	216,009	1	1,000

Model Fit Summary

2.13 CMIN

Model	NPAR	CMIN	DF	P	CMIN/DF
Default model	61	216,009	149	,000	1,450
Saturated model	210	,000	0		
Independence model	20	1378,056	190	,000	7,253

2.14 RMR, GFI

Model	RMR	GFI	AGFI	PGFI
Default model	,062	,859	,801	,609
Saturated model	,000	1,000		
Independence model	,260	,367	,300	,332

2.15 Baseline Comparisons

Model	NFI	RFI	IFI	TLI	CFI
	Delta1	rho1	Delta2	rho2	
Default model	,843	,800	,945	,928	,944
Saturated model	1,000		1,000		1,000
Independence model	,000	,000	,000	,000	,000

2.16 Parsimony-Adjusted Measures

Model	PRATIO	PNFI	PCFI
Default model	,784	,661	,740
Saturated model	,000	,000	,000
Independence model	1,000	,000	,000

2.17 NCP

Model	NCP	LO 90	HI 90
Default model	67,009	31,829	110,193
Saturated model	,000	,000	,000
Independence model	1188,056	1073,906	1309,659

2.18 FMIN

Model	FMIN	F0	LO 90	HI 90
Default model	1,742	,540	,257	,889
Saturated model	,000	,000	,000	,000
Independence model	11,113	9,581	8,661	10,562

2.19 RMSEA

Model	RMSEA	LO 90	HI 90	PCLOSE
Default model	,060	,042	,077	,170
Independence model	,225	,213	,236	,000

2.20 AIC

Model	AIC	BCC	BIC	CAIC
Default model	338,009	362,883	510,537	571,537
Saturated model	420,000	505,631	1013,946	1223,946

Model	AIC	BCC	BIC	CAIC
Independence model	1418,056	1426,211	1474,622	1494,622

2.21 ECVI

Model	ECVI	LO 90	HI 90	MECVI
Default model	2,726	2,442	3,074	2,926
Saturated model	3,387	3,387	3,387	4,078
Independence model	11,436	10,515	12,417	11,502

2.22 HOELTER

Model	HOELTER HOELTER	
	.05	.01
Default model	103	111
Independence model	21	22

2.23 Execution time summary

Minimization: ,113

Miscellaneous: ,612

Total: ,725

Lampiran 7.

SURAT IJIN PENELITIAN

 <p>KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT <small>A. P. Jember Kemendikbud, Km. 10 Makassar 90241, Telp. (0412) 485439 Email: akademik@hasanuddin.ac.id, website: http://hasanuddin.ac.id</small></p>		
No	: 3260/UN4-14.S/PT/01.04/2022	08 April 2022
Lampiran	: -	
Perihal	: Permohonan Izin Penelitian	
Yth	: Direktur Yayasan Peduli Kelompok Dukungan Sebaya (YPKDS)	
	di	
	Makassar	
<p>Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Doktor (S3) Ilmu Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :</p>		
Nama	: Sri Handayani	
Nim	: K013191020	
Program Pendidikan	: Doktor (S3)	
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat	
<p>Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan Disertasi dengan Judul " Pengembangan Model Berbasis Android Dalam Mengurangi Self Stigma Terkait HIV Pada Suku Bugis Makassar".</p>		
Promotor	: Prof Dr.dr.H. M.Aimin Maidin, MPH	
Co-Promotor	: Dr. Agus Bintara Birawida, S. Ket, M Kes	
Co-Promotor	: Dr. Suriah, SKM, M Kes	
Waktu Penelitian	: April – Agustus 2022	
<p>Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijakan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.</p>		
<p>Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.</p>		
<p>Makassar, 08 April 2022 Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi,</p>  <p>Anasari, SKM, N. Sc, PH., Ph. D. NIP. 197201091997031004</p>		
<p>Tembusan 1. Mahasiswa yang bersangkutan 2. Arsip</p>		



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

*Jl. Perintis Kemerdekaan Km 10 Makassar 90243, Telp. (0411) 583639
E-mail: dekan@unhas.ac.id, website: <http://unhas.ac.id>*

No : 3260/UN4.14.8/PT.01.04/2022
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

08 April 2022

Yth : **Direktur Yayasan Peduli Kelompok Dukungan Sebaya (YPKDS)**
di
Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Doktor (S3) Ilmu Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Sri Handayani
Nim : K013191020
Program Pendidikan : Doktor (S3)
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan Disertasi dengan Judul "**Pengembangan Model Berbasis Android Dalam Mengurangi Self Stigma Terkait HIV Pada Suku Bugis Makassar**".

Promotor : Prof.Dr.dr.H. M.Alimin Maidin, MPH
Co-Promotor : Dr.Agus Bintara Birawida,S.Kel,M.Kes
Co-Promotor : Dr. Suriah, SKM.,M.Kes
Waktu Penelitian : April – Agustus 2022

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

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Dr. Amrullah Syam, SKM, M.Kes, M.Med.Ed
Nip. 196706171999031001

Tembusan :
1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip

Lampiran 8.

KETERANGAN DAN ARTIKEL HASIL PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Pattimura Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp (0411) 585658
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, fkm@unhas.ac.id Website: www.fkm.unhas.ac.id

SURAT KETERANGAN JURNAL

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Prof. Anwar Mallongi, SKM., M.Sc., Ph.D
NIP : 19740816 199903 1 002
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Kemitraan, Riset dan Inovasi FKM Unhas

Menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini:

Nama : Sri Handayani
NIM : K013191020
Promotor : Prof. Dr. dr. H. M. Alimin Maidin, MPH
Program Studi : S3 Ilmu Kesehatan Masyarakat
Disertasi : Pengembangan Model Berbasis Android Dalam Mengurangi Self Stigma
Terkait Hiv Pada Suku Bugis Makassar

Menerbitkan artikel ilmiah dengan rincian sebagai berikut:

Judul artikel : *Combination model in reducing HIV-related stigma: A systematic review*
Nama Jurnal : *Gaceta Sanitaria*; 30 June 2021; 35(S2): S337-S339
Indeks : Scopus
Status : Published

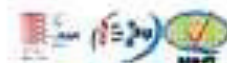
Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 03 Februari 2023

Wakil Dekan Bidang Kemitraan, Riset dan
Inovasi FKM Unhas



Prof. Anwar Mallongi, SKM., M.Sc., Ph.D
NIP. 19740816 199903 1 002





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Paritte Kemerdekaan Km 10 Makassar 90245, Telp (0411) 585658
E-mail : fan@hasanuddin.com, fan@unhas.ac.id Website : www.fan.unhas.ac.id

SURAT KETERANGAN JURNAL

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Prof. Anwar Mallongi, SKM., M.Sc., Ph.D
NIP : 19740818 199903 1 002
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Kemitraan, Riset dan Inovasi FKM Unhas

Menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini:

Nama : Sri Handayani
NIM : K013191020
Promotor : Prof. Dr. dr. H. M. Alimin Maidin, MPH
Program Studi : S3 Ilmu Kesehatan Masyarakat
Disertasi : Pengembangan Model Berbasis Android Dalam Mengurangi Self Stigma
Terkait Hiv Pada Suku Bugis Makassar

Menerbitkan artikel ilmiah dengan rincian sebagai berikut:

Judul artikel : *Determinants Model in Reducing HIV-Related Stigma in Health care Workers: A Systematic Review*
Nama Jurnal : *Open Access Macedonian Journal of Medical Science; 2021 Oct 12; Vol.9(F): 441-446*
Indeks : Scopus
Status : Published

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 03 Februari 2023

Wakil Dekan Bidang Kemitraan, Riset dan
Inovasi FKM Unhas

Prof. Anwar Mallongi, SKM., M.Sc., Ph.D
NIP. 19740818 199903 1 002



Combination model in reducing HIV-related stigma: A systematic review[☆]



Sri Handayani^{a,b,*}, M. Alimin Maidin^b, Agus Bintara Birawida^b, Ansariadi^b, Rahayu Indriasari^b

^a Tamalatea College of Health Sciences, Makassar 90245, Indonesia

^b Faculty of Public Health, Hasanudin University, Makassar 90245, Indonesia

ARTICLE INFO

Article history:

Received 28 June 2021

Accepted 30 July 2021

Keywords:

HIV
Model
Stigma

ABSTRACT

Objective: This article identifies and explains the various research models related to HIV stigma.

Methods: This systematic review is done using the PRISMA 2015 guidelines. Source of this review uses 3 online journal databases which are Pubmed, Scinapse, Elsevier. Search criteria include articles published this past 10 years between 2010 and 2020.

Result: 4146 articles were obtained and 9 articles which are suited with the inclusion criteria and were chosen in the literature review. It was discovered that stigmatization is a cultural construct and its experiences varies between countries and communities. Models which differentiate are interpersonal and intrapersonal process in handling the stigma.

Conclusion: Stigmas are still an important issues because often times it became an obstacle in the effort to reduce the prevalence of HIV/AIDS. Therefore there needs to be a gold standard scenario in reducing HIV related stigma, one of them being cultural in source.

© 2021 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introduction

HIV/AIDS is a global health issue^{1,2} and is a challenge in reaching the 2030 SDGs.³ World Health Organization (WHO) data shows that 54% of people with HIV are new infections.⁴ Since the beginning of the epidemic, 75 million people were infected with HIV and around 32 million have since died from HIV.⁵ Globally, around 37.9 million [32.7–44.0 million] people are living with HIV at the end of 2018. 1.7 million [1.4–2.3] millions are newly infected cases of HIV dan 770,000 [570,000–1.1 million] people are dying due to AIDS related conditions.^{3,4}

A myriad of efforts are done in terms of prevention of HIV/AIDS are done,⁶ however the stigmatization still an important issue.^{7–9} Societal stigma to the family or the person infected HIV/AIDS often times becomes the main obstacle in the effort to reduce the prevalence of HIV/AIDS.^{10,11} Stigma and discrimination such as discrimination and rejection in the family, work and social environment can cause the people infected with HIV/AIDS (ODHA) to become overly stressed.^{12,13} The reason is that according to society, HIV/AIDS is an infectious and dangerous disease with knowing the process of infection.¹⁴ People infected with HIV (HIV Positive) receives unfair and unjust treatment due to the stigma of the condition that they suffer from.¹⁵

This particular issue needs a comprehensive attention and management by involving all elements starting from the nation, LSM, International Society and also The UN.⁵ HIV/AIDS epidemic will

cause detrimental effect to national development at holistic scale due to the fact that other than negatively impact the health aspect, it can also negatively impact the socio-economic development and cause live expectancy to become halted and even reduced which can threaten the life of the populace and even the life of a nation.¹⁶

Methods

Sources found using online databases provides online journal which provides articles in the form of PDF such as Pubmed, Scinapse and Elsevier. Articles retrieved from each databases were imported the Mendeley Library. The inserted criterion in the databases was (1) focus on the stigma of HIV, (2) published within the last 10 years (2010–2020) (3) articles in English and full text were chosen. Exclusion criteria were (1) Review/Editorials, (2) Conference Process, (3) Systematic Review/Literature Reviews, (4) Protocol Studies and (5) Meta-Analysis. The study selection process follows the data extraction based on PRISMA 2015 Guidelines in Fig. 1.

The Author filters all publication by reading the title and abstract. In the final filtering process, by reading the complete text from the remaining articles and maintains the study which falls into the inclusion criteria/exceptions. The chosen study summary were noted, consisting of; author, year of publication, design and study outcome/results (Table 1).

Result

Literature search (Fig. 1).

Discussion

Modeling is a process in creating a model of a system. The purpose of modeling is to analyze and give proper prediction

[☆] Peer-review under responsibility of the scientific committee of the 3rd International Nursing, Health Science Students & Health Care Professionals Conference. Full-text and the content of it is under responsibility of authors of the article.

* Corresponding author.

E-mail addresses: srihandayani@stiktamalateanids.ac.id, pmo@qti.unhas.ac.id (S. Handayani).

<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.10.047>

0213-9111/© 2021 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).



Determinants Model in Reducing HIV-Related Stigma in Health care Workers: A Systematic Review

Sri Handayani^{1,2*}, Alimin Maidin², Agus Bintara Birawida², Suriah Suriah², Ansariadi Ansariadi², Rahayu Indriasari², Stang Stang²

¹*Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Tamalatea, Makassar 90245, Indonesia;* ²*Department of Nutrition, Faculty of Public Health, Hasanuddin University, Makassar 90245, Indonesia.*

Abstract

Keywords: Stigma; HIV; Spine; COVID-19; Health care workers; HIV; Stigma
Correspondence: Sri Handayani, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Tamalatea, Makassar 90245, Indonesia; Faculty of Public Health, Hasanuddin University, Makassar 90245, Indonesia; E-mail: srihandayani@sttikhs.com
Received: 12 May 2021
Accepted: 03 Oct 2021
Copyright: © 2021 Sri Handayani, Agus Bintara Birawida, Suriah Suriah, Alimin Maidin, Rahayu Indriasari, Ansariadi Ansariadi, Stang Stang
Funding: This research did not receive any financial support
Competing interests: The authors have declared that no competing interests exist
Open Access: This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License ([CC BY 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/))

BACKGROUND: The stigma accepted by people living with HIV/AIDS (PLWHA) is a major obstacle in HIV prevention, especially from health workers.

AIM: This study aims to determine the factors associated with HIV stigma among health workers.

METHODS: This systematic review was conducted using the 2015 PRISMA guidelines. All publications review was conducted using four bibliographic databases. In the final screening stage, the authors read the full text of the remainder of the article and held back studies that were consistent with inclusion criteria, focusing on HIV-related stigma determinants published in 2010-2020.

RESULTS: The stigma that comes from health workers to PLWHA can come from personal beliefs or a lack of personal confidence, which can be derived from self-confidence, self-confidence, knowledge, working time, institutional support or policies from the workplace, religious, and sociocultural values that create discriminatory behavior when dealing with PLWHA. The created stigma can reduce social interactions and the quality of life of PLWHA.

CONCLUSION: It is important to find determinants to formulate appropriate intervention plans in reducing HIV-related stigma, especially among health workers.

Introduction

HIV/AIDS prevalence globally is still rather high [1], [2]. The World Health Organization (WHO) data mention around 54% of HIV-positive cases were new cases [3], [4]. A myriad of efforts was done to reduce HIV/AIDS cases [5], however, stigmas are still an important aspect and often become the main hurdle in reducing HIV/AIDS cases [6], [7], [8], [9].

Stigmas on people living with HIV/AIDS (PLWHA) not only occur from common society members but also

life [6]. Therefore, there needs to be a comprehensive and holistic care in the HIV/AIDS epidemic which can cause a bad impact not only on health sector but also socioeconomical development of a nation [12].

Methods

Search strategy

Search is conducted using online journal

Lampiran 9.

DOKUMENTASI KEGIATAN

PELAKSANAAN PENELITIAN TAHAP 1

Memberikan Kuesioner kepada Responden Melalui Google Form atau secara langsung dengan bantuan Pendamping /Fasilitator DDHA

PELAKSANAAN PENELITIAN TAHAP 2



Pelaksanaan Focus Group Discussion (FGD) Dengan DDHA, Pendamping dan Keluarga DDHA

PROSES VALIDASI APLIKASI MENGGUNAKAN GOOGLE FORM

