

Lampiran 1. Surat Permohonan Data Awal



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : **653/IV.6/PN/2021** Ponorogo, 11 Oktober 2021
 Hal : Permohonan Data Awal Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Ponorogo
 Di-
 Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan. Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin pada data awal penelitian, dengan pokok permasalahan :
Data Covid-19 dan Vaksinasi Covid-19 di Ponorogo
 Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Ayu Puput Budi Kumala
NIM	: 18631674
Jurusan	: S1 Keperawatan


Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Dekan
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 Sidiqo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.
 NIK19791215 200302 12

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian Bakesbangpol



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telpn (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 367/IV.6/KM-PN/2022 Ponorogo, 2 Juni 2022
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. KEPALA BAKESBANGPOLPONOROGO
 Di
 PONOROGO

Assalamu 'alaikum w. w.

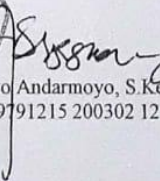

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan ijin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan Skripsi. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :



Nama	: AYU PUPUT BUDI KUMALA
NIM	: 18631674
Lokasi Penelitian/Riset	: DESA MUNGGU
Waktu Penelitian/Riset	: 2 BULAN
Judul Penelitian/Riset	: Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Vaksinasi Covid-19 dengan Kecemasan Masyarakat di Desa Munggu Kecamatan Bungkal Kabupaten Ponorogo

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.



Wassalamu 'alaikum w. w.



 Sulistyono Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19791215 200302 12

Lampiran 4. Surat Balasan Bakesbangpol

	PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
	BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852 PONOROGO
	Kode Pos 63413
REKOMENDASI	
Nomor : 072 / 347 / 405.28 / 2022	
Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 21 Maret 2022, Nomor : 235/IV.6/KM-PN/2022, perihal Permohonan Ijin Penelitian.	
Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :	
Nama Peneliti	: AYU PUPUT BUDI KUMALA Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Jl. Warakasi RT 001/RW 007, Ds/Kel. Papanggo, Kec. Tanjung Priok, Kabupaten Jakarta Utara.
Thema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang	: "Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Vaksinasi Covid-19 dengan Kecemasan Masyarakat di Desa Munggu Kecamatan Bungkal Kabupaten Ponorogo"
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: Desa Munggu Kecamatan Bungkal
Tujuan Penelitian	: Kuesioner/Skripsi
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	: 2 (dua) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Baru
Anggota Peneliti	: -
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	: Sulistyo Andarmoyo S.Kep.Ns., M.Kes Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo
<u>Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :</u>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Harus Melaksanakan Protokoler Kesehatan Covid 19 ; 2. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ; 3. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ; 4. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ; 5. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ; 6. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ; 7. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada : - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo. 8. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas. 	
Demikian untuk menja dikan perhatian dan guna seperlunya.	
	<p style="text-align: center;">Ponorogo, 06 Juni 2022</p> <p>An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN PONOROGO KABID Kesbang</p> <p style="text-align: center;"> Drs. TRIKARJANTO, MM. Pembina NIP. 19640610 199710 1 001</p>
Tembusan	
Yth. :	<ol style="list-style-type: none"> 1. Camat Bungkal 2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Lampiran 5. Surat Balasan Kecamatan Bungkal

	PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO KECAMATAN BUNGKAL Jalan Imam Bonjol Nomor 03 Telp. (0352) 371250 Kode Pos 63462 Website: https://bungkal.ponorogo.go.id email: kecamatanbungkal5@gmail.com BUNGKAL	
	Bungkal, 07 Juni 2022	
Nomor	: 072/ /405.30.03/2022	Kepada :
Sifat	: Penting	Yth. Sdr. Kepala Desa Munggu
Lampiran	: 1 (satu) lembar	Kecamatan Bungkal
Perihal	: <u>Kegiatan Survey</u>	di -
		<u>MUNGGU</u>
<p>Menindak lanjuti Rekomendasi Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo No : 072/347/405.28/2022, Tanggal 06 Juni 2022. Perihal Rekomendasi, maka dengan ini kami hadapkan :</p>		
Nama	:	AYU PUPUT BUDI KUMALA
Alamat	:	Jl. Warakasi Rt 001/007 Ds./Kel. Papanggo, Kec. Tanjung Priyuk Kab. Jakarta Utara
Status	:	Mahasiswi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk Melaksanakan PKN / Survey / Pengumpulan data.
Tujuan	:	Di Desa Munggu Kec. Bungkal Kab. Ponorogo dengan Tema Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Vaksinasi Covid 19 dengan Kecemasan Masyarakat.
Tanggal dan atau lamanya penelitian	:	2 (dua) bulan sejak tanggal, 06 Juni 2022 s/d 06 Agustus 2022.
Demikian untuk menjadikan perhatian dan terima kasih.		
		 CAMAT BUNGKAL SITI HANIFAH, S.STP,M.Si Pembina NIP. 19771003 199612 2 001

Lampiran 6. Surat Pertanyaan Peneliti**SURAT PERNYATAAN PENELITI**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ayu Puput Budi Kumala
NIM : 18631674
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Vaksinasi
Covid-19 dengan Kecemasan Masyarakat di Desa Munggu
Program Studi : S1 Keperawatan
Asal Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia memenuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagai mana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan banyak terimakasih.

Ponorogo, 03 Juni 2022

Yang Membuat



Ayu Puput Budi Kumala

Lampiran 7. Surat Uji Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

KETERANGAN LAYAK ETIK
 DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.133/ER/KEPK/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
 The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ayu Puput Budi Kurnala
 Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Name of the Institution

Dengan judul:
 Title

**"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG VAKSINASI COVID-19 DENGAN
 KECEMASAN MASYARAKAT Di Desa Munggu Kecamatan Bungkal Kabupaten Ponorogo"**

*"RELATIONSHIP LEVELS OF KNOWLEDGE ABOUT COVID-19 VACCINATION WITH
 COMMUNITY ANXIETY In Munggu Village, Bungkal District, Ponorogo Regency"*

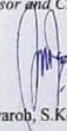
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Mei 2022 sampai dengan tanggal 12 Mei 2023.

This declaration of ethics applies during the period May 12, 2022 until May 12, 2023.

May 12, 2022
 Professor and Chairperson,



Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep.

Lampiran 8. Persetujuan Setelah Penelitian

Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan (penjelasan sebelum penelitian/PSP): Informasi esensial untuk calon peserta penelitian (WHO-CIOMS 2016)

Judul Penelitian	: Hubungan Tingkat Pengetahuan Vaksin Covid-19 dengan Kecemasan Masyarakat di Desa Munggu Kec. Bungkal Kab. Ponorogo
Jenis Penelitian	: Kuantitatif
Nama Peneliti	: Ayu Puput Budi Kumala
Alamat Peneliti	: Jl. Merbabu No.56 Ke. Nologaten Ponorogo
Lokasi(Tempat) Penelitian	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9)

Penelitian ini bertujuan untuk mempelajari hubungan tingkat pengetahuan vaksin covid-19 dengan kecemasan mahasiswa. Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 1 minggu. Untuk mahasiswa, kami akan memberikan kuesioner tingkat pengetahuan vaksin covid-19 dengan kecemasan dalam bentuk *google form*. Hasil atau kesimpulan dari pengisian kuesioner akan kami beritahukan kepada anda.

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);

Masyarakat di Desa Munggu Kec. Bungkal Kab. Ponorogo yang mengalami kecemasan pada saat vaksin covid-19. Anda diminta berpartisipasi sebagai subjek karena merupakan mahasiswa yang mengalami kecemasan pada saat vaksin covid-19. Bila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar

konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);

Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi kehidupan anda. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya;

Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 1 minggu, dengan sekali pengisian kuesioner pada hari pertama.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan adanya hubungan tingkat pengetahuan vaksin Covid dengan kecemasan mahasiswa. Dengan demikian, secara tidak langsung anda sudah membantu mahasiswa untuk melakukan vaksin covid-19.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;

Hasil kuesioner akan kami beritahukan kepada Anda.

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);

Semua data atau informasi dari Anda akan kami simpan dengan aman.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Pada penelitian ini tidak dilakukan tindakan apapun selain melakukan pengisian kuesioner.

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya)

Anda sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data Anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);

Penelitian ini mempunyai risiko yang sangat kecil, karena tidak dilakukan tindakan apapun terhadap Anda. Apabila Anda merasa tidak nyaman saat melakukan pengisian kuesioner, Anda berhak untuk menghentikan proses pengisian kuesioner tersebut.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan hubungan tingkat pengetahuan vaksin Covid-19 dengan kecemasan mahasiswa. Dengan demikian, secara tidak langsung anda sudah membantu mahasiswa agar melaksanakan vaksin Covid-19.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1);

Penelitian terkait dengan kecemasan vaksin Covid-19 pada masyarakat. Penelitian di Indonesia belum banyak. Hasil penelitian ini diharapkan memberi informasi yang berharga bagi mahasiswa lainnya.

13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);

Penelitian ini hanya bersifat untuk memperoleh data melalui keterangan yang Anda berikan. Jika penelitian ini berakhir dan sudah didapatkan hasil/kesimpulannya, maka data yang sudah kami peroleh akan kami hapus/dimusnahkan. Selama proses pengambilan data, Anda tidak dikenakan biaya apapun.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Tidak ada intervensi

15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;

Tidak ada intervensi

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);

Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki novelty dalam bidang keperawatan.

17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);

Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk anonim.

18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);

Semua data akan dirahasiakan.

19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);

Tidak ada sponsor

20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);

Sebagai peneliti

21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);

Prosedur ini akan menimbulkan perasaan pasien dieksplorasi. Pada beberapa kasus proses pengisian kuesioner akan menimbulkan rasa tidak nyaman. Sampai sejauh ini, belum pernah dijumpai adanya penolakan dari pasien untuk dilakukan wawancara mendalam.

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);

Tidak ada intervensi pada penelitian ini.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ;

Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.

24. Apakah atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum;

Ada

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);

Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK UMPO.

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK UMPO.

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;

Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar. Semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada Anda.

2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini (Pedoman 10);

Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Jika Anda merasa informasi yang Anda berikan kurang, maka Anda dapat menarik informasi tersebut.

3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);

Penelitian ini hanya sebatas meminta informasi melalui pengisian kuesioner.

4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis;

Dalam penelitian ini peneliti tidak menggunakan data sekunder seperti catatan medis ataupun specimen.

5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama , dan disposisi nal) dan kemungkinan

penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);

Dalam penelitian ini tidak menggunakan specimen biologis.

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:
 - risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
 - Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
 - Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;
 - Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19);

Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.

7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);
 Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.
8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20); dan

Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman dan tidak rawan bencana.

9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

Penelitian ini bersifat online. Data yang kami peroleh melalui pengisian kuesioner dengan media *google form*. Kami akan menjamin kerahasiaan hasil rekaman data yang kami peroleh.

Lampiran 9. Informed Consent**INFORMED CONSENT****(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 dengan Kecemasan Masyarakat di Desa Munggu Kecamatan Bungkal Kabupaten Ponorogo

Peneliti : Ayu Puput Budi Kumala
Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, telah mendapatkan penjelasan tentang prosedur penelitian dan kesempatan untuk bertanya mengenai hal yang kurang saya pahami menyatakan *(SETUJU/TIDAK SETUJU) untuk ikut berpartisipasi yang diperlukan oleh peneliti dengan benar. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian dengan judul di atas. Saya telah diberitahu bahwa kerahasiaan data pribadi saya akan sangat dijaga dan data yang diperoleh hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kesediaan maupun penolakan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam proses pengambilan data penelitian ini tidak merugikan saya. Saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi tenaga kesehatan dan unit pelayanan kesehatan.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya secara sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Ponorogo, 03 Juni 2022

Peneliti

Ayu Puput Budi Kumala

NIM. 18631674

Responden

(_____)

Lampiran 10. Instrumen Penelitian

KISI –KISI KUESIONER

TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG VAKSINASI COVID-19

No.	Parameter	No. Pernyataan	Kunci Jawaban
1.	a. Definisi vaksin Covid-19	1	1 = Benar
	b. Tujuan Vaksin Covid-19	6, 8	6 = Benar 8 = Benar
	c. Jenis-jenis vaksin Covid-19	5	5 = Benar
	d. Manfaat vaksin Covid-19	2, 7	2 = Benar 7 = Salah
	e. Cara kerja vaksin Covid-19	9, 10	9 = Benar 10 = Benar
	f. Proses Kejadian Pasca Imunisasi (KIPI)	3	3 = Salah
	g. Penyebab Kejadian Pasca Imunisasi (KIPI)	4	4 = Salah

**KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG VAKSINASI
COVID-19**

a. Data Demografi

Nama :

Jenis Kelamin :

Laki-laki

Perempuan

Usia : Tahun

Pendidikan :

Pekerjaan :

Sudah Vaksin :

Sudah

Belum

Jika Sudah, Vaksin Dosis :

Dosis 1

Dosis 2

Dosis 3

Jenis Vaksin :

Apakah anda pernah mendapatkan informasi tentang vaksin Covid-19?

Iya

Tidak

Jika “iya” anda mendapatkan informasinya darimana?

Media sosial

Televisi

Dll (Sebutkan).....

b. Kuesioner Tingkat Pengetahuan

Petunjuk pengisian

Jawablah pertanyaan berikut dengan memilih “benar” untuk jawaban yang menurut anda benar dan “salah” jika yang menurut anda salah.

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Vaksinasi adalah pemberian vaksin yang dapat merangsang pembentukan imunitas (antibodi) di dalam tubuh manusia.		
2.	Vaksin Covid-19 sebagai pencegahan dan bukan sebagai pengobatan.		
3.	Semua reaksi setelah vaksinasi covid-19 itu sama.		
4.	Munculnya reaksi setelah vaksin itu adalah sesuatu yang tidak wajar.		
5.	Sinovac, Astrazaneca, Sinophram, Moderna, merupakan jenis-jenis vaksinasi Covid-19.		
6.	Kurangnya tingkat pengetahuan serta pemahaman masyarakat terkait manfaat dan resiko dari vaksinasi, menjadi salah satu penyebab kecemasan masyarakat terhadap vaksin Covid-19.		
7.	Manfaat vaksinasi untuk tidak membantu melindungi generasi selanjutnya.		
8.	Vaksinasi <i>Coronavirus Disease 19</i> (covid-19) bertujuan untuk mengurangi penularan Covid-19.		
9.	Vaksin covid-19 dapat digunakan untuk mencegah tertular dari penyakit lain.		
10.	Orang dengan riwayat reaksi berat terhadap kandungan vaksin covid-19 dan sedang sakit atau mengalami gejala covid-19 akan tetap menerima vaksin.		

KUESIONER KECEMASAN

HARS (*Hamilton Anxiety Rating Scale*)

Petunjuk pengisian:

- a. Bacalah dengan teliti pada setiap pertanyaan.
- b. Beri tanda check list (√) pada jawaban yang sesuai dengan keadaan yang anda alami.
- c. Jawaban bisa diisi lebih dari 1 pilihan.
 1. Apakah anda mengalami perasaan cemas (ansietas) pada saat di suruh vaksin covid-19?
 - Cemas
 - Firasat buruk
 - Takut akan pikiran sendiri
 - Mudah tersinggung
 2. Ketegangan seperti apa yang anda rasakan saat akan menjalani vaksin covid-19?
 - Merasa tegang
 - Lesu
 - Tidak bisa istirahat dengan tenang
 - Mudah terkejut
 - Mudah menangis
 - Gematar
 - Gelisah
 3. Ketakutan seperti apa yang anda rasakan pada saat vaksin covid-19?
 - Pada gelap
 - Pada orang asing
 - Ditinggal sendiri

- Pada binatang besar
 - Pada keramaian lalu lintas
 - Pada kerumunan banyak orang
4. Gangguan tidur seperti apa yang anda rasakan ketika akan vaksin covid-19?
- Sukar masuk tidur
 - Terbangun malam hari
 - Tidur tidak nyenyak
 - Bangun dengan lesu
 - Banyak mimpi-mimpi
 - Mimpi buruk
 - Mimpi menakutkan
5. Gangguan kecerdasan seperti apa yang anda rasakan pada saat sebelum vaksin covid-19?
- Sukar berkonsentrasi
 - Daya ingat menurun
 - Daya ingat buruk
6. Perasaan depresi (murung) seperti apa yang anda rasakan pada saat ketika sebelum vaksin covid-19?
- Hilangnya minat
 - Berkurangnya kesenangan pada hobi
 - Sedih
 - Bangun dini hari
 - Perasaan berubah-ubah sepanjang hari

7. Gejala otot seperti apa yang anda rasakan pada saat ingin di vaksin Covid-19?
- Sakit dan nyeri di otot-otot
 - Kaku
 - Kedutan otot
 - Gigi gemerutuk
 - Suara tidak stabil
8. Apakah anda mengalami gangguan fisik (panca indra) saat sebelum di vaksin Covid-19?
- Tinitus (telinga berdengung)
 - Penglihatan kabur
 - Muka merah / pucat
 - Merasa lemas
 - Perasaan di tusuk-tusuk
9. Apa yang anda rasakan pada jantung saat ketika akan vaksin Covid-19?
- Takikardia (denyut jantung cepat)
 - Berdebar-debar
 - Nyeri di dada
 - Denyut nadi mengeras
 - Rasa lesu / lemas sepert mau pingsan
 - Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)
10. Gejala pernapasan seperti apa yang anda rasakan ketika akan vaksin Covid-19?
- Rasa tertekan / sempit di dada
 - Rasa tercekik
 - Sering menarik napas

Napas pendek / sesak

11. Gejala gastrointestinal (pencernaan) seperti apa yang anda rasakan pada saat sebelum vaksin Covid-19?

Sulit menelan

Perut melilit

Gangguan pencernaan

Nyeri sebelum dan sesudah makan

Perasaan terbakar di perut

Rasa penuh / kembung

Mual

Muntah

Buang air besar lembek

Suka buang air besar (konstipasi)

Kehilangan berat badan

12. Gejala perkemihan seperti apa yang anda rasakan pada saat sebelum vaksin Covid-19?

Sering buang air kecil

Tidak dapat menahan air seni

Tidak datang bulan (tidak ada haid)

Darah haid berlebihan

Darah haid amat sangat dikit

Masa haid berkepanjangan

Masa haid amat pendek

Haid beberapa kali dalam sebulan

- Menjadi dingin (frigid)
- Ejakulasi dini
- Ereksi melemah
- Ereksi hilang
- Impotensi

13. Dari gejala dibawah ini, seperti apa yang anda rasakan saat akan di vaksin Covid-19?

- Mulut kering
- Muka merah
- Mudah berkeringat
- Kepala pusing
- Kepala terasa berat
- Kepala terasa sakit
- Bulu-bulu berdiri

14. Tingkah laku seperti apa yang anda rasakan saat ingin divaksin Covid-19?

- Gelisah
- Tidak tenang
- Jari gemetar
- Kerut kening
- Muka tegang
- Otot tegang / mengeras
- Napas pendek dan cepat
- Muka merah

Lampiran 11. Hasil Uji Validitas dan Uji Reliabilitas

1. Uji Validitas

No.	r Hitung	r Tabel	Keterangan
1.	0,649	0,361	Valid
2.	0,533	0,361	Valid
3.	0,480	0,361	Valid
4.	0,160	0,361	Tidak Valid
5.	0,700	0,361	Valid
6.	0,319	0,361	Tidak Valid
7.	0,533	0,361	Valid
8.	0,536	0,361	Valid
9.	0,196	0,361	Tidak Valid
10.	0,572	0,361	Valid
11.	0,421	0,361	Valid
12.	0,293	0,361	Tidak Valid
13.	0,365	0,361	Valid
14.	0,603	0,361	Valid
15.	0,78	0,361	Tidak Valid

2. Uji Reliabilitas

Cronbach's Alpha	N of Item
0,637	15

Hasil dari uji reliabilitas variabel Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 adalah $r = 0,637$ bahwa pada variabel tingkat pengetahuan dinyatakan valid dikarenakan nilai $r = 0,637$ lebih dari nilai reliabilitas yaitu 0,6.

Lampiran 12. Data Umum

No	Nama	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Sudah Vaksin	Dosis Vaksin	Jenis Vaksin	Informasi Vaksin	Sumber Informasi Vaksin	Tingkat Pengetahuan	Kecemasan
1	AD	L	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
2	MI	L	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
3	KM	P	55	SMA	Karyawanswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Buruk	Berat
4	MY	L	30	S1	Petani	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
5	SW	L	40	SMA	TNI	Sudah	3	Moderma	Iya	Televisi	Baik	Ringan
6	MH	L	19	SMA	Pelajar	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Televisi	Baik	Ringan
7	NA	P	20	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
8	RS	P	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	3	Moderma	Iya	Media Sosial	Buruk	Ringan
9	SH	P	49	SMA	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
10	AP	L	21	SMA	Mahasiswa	Sudah	2	Pfizer	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
11	ZA	L	31	S1	Karyawanswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
12	SN	P	46	SMA	IRT	Belum	0	Tidak Vaksin	Iya	Televisi	Baik	Berat
13	NS	P	34	SMA	IRT	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
14	JP	P	39	SMA	Petani	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
15	SL	P	45	SMA	Petani	Sudah	2	Sinovac	Iya	Penyuluhan	Baik	Ringan
16	ED	P	35	D4	Bidan	Sudah	3	Moderma	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
17	RA	P	34	S1	IRT	Sudah	3	Moderma	Iya	Televisi	Baik	Ringan
18	AM	P	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
19	SD	L	60	SMP	Petani	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
20	YN	P	53	S1	Wiraswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
21	ST	P	45	SMP	IRT	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
22	SP	P	60	S1	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
23	DK	P	22	SMA	Karyawanswasta	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
24	NY	L	23	S1	Wiraswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
25	RTF	P	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	3	Pfizer	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
26	SM	L	53	SMA	TNI	Sudah	3	Moderma	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
27	BS	L	59	S2	Pensiunan	Sudah	3	Pfizer	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
28	ZN	P	24	S1	Karyawanswasta	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
29	NA	P	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
30	DP	L	23	D3	Karyawanswasta	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
31	SK	P	54	SD	Petani	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
32	RM	P	39	SD	Petani	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Ringan
33	AB	L	56	SMA	Karyawanswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
34	SS	P	33	SMP	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
35	NP	P	60	SMA	Petani	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Ringan

36	SE	P	27	S1	Wiraswasta	Sudah	2	Pfizer	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
37	SB	P	59	SD	Petani	Sudah	2	Sinovac	Iya	Penyuluhan	Baik	Ringan
38	IS	P	23	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
39	SR	P	56	SMA	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Penyuluhan	Baik	Ringan
40	YL	P	38	D3	Perangkat Desa	Sudah	3	Moderna	Iya	Dinkes	Baik	Ringan
41	RT	L	30	SMA	Wiraswasta	Sudah	3	Moderna	Iya	Televisi	Baik	Ringan
42	GN	P	60	SD	Petani	Sudah	3	Moderna	Iya	Penyuluhan	Buruk	Berat
43	SK	P	39	SMA	Wiraswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Televisi	Baik	Ringan
44	AT	P	35	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
45	SL	P	27	SMP	Wiraswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Televisi	Baik	Ringan
46	HE	P	30	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Televisi	Buruk	Berat
47	LL	P	25	S1	Karyawanswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
48	SL	P	30	SMA	IRT	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Buruk	Ringan
49	M	P	27	S1	PNS	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
50	NM	P	18	SMA	Pelajar	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
51	DD	L	27	S1	Perangkat Desa	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
52	OP	P	26	S1	Karyawanswasta	Sudah	3	Pfizer	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
53	SY	L	50	SMA	Petani	Sudah	2	Sinovac	Iya	Penyuluhan	Baik	Ringan
54	OW	L	22	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
55	MH	L	23	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
56	YH	P	55	SD	Petani	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Televisi	Baik	Ringan
57	FT	P	18	SMA	Pelajar	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
58	SN	P	42	SMA	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Ringan
59	RI	P	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	3	Pfizer	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
60	MW	P	27	S1	Wiraswasta	Sudah	3	Pfizer	Iya	Media Sosial	Buruk	Berat
61	AR	L	43	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Ringan
62	BR	P	18	SMA	Pelajar	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
63	VT	L	23	S1	Wiraswasta	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
64	EL	P	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	3	Moderna	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
65	VA	P	26	S1	Karyawanswasta	Sudah	3	Pfizer	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
66	SD	L	52	SMA	Karyawanswasta	Sudah	3	Pfizer	Iya	Televisi	Baik	Ringan
67	SJ	P	27	SMA	Perangkat Desa	Sudah	3	Pfizer	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
68	SP	L	39	SMA	Perangkat Desa	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
69	SW	P	50	SD	Petani	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Ringan
70	GU	L	57	SMP	Petani	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Buruk	Ringan

71	VK	P	24	S1	Wiraswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
72	EA	P	38	S1	Wiraswasta	Sudah	2	Sinovac	Iya	Penyuluhan	Baik	Ringan
73	SY	P	45	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Pfizer	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
74	S	P	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Televisi	Baik	Ringan
75	SO	P	50	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
76	E	P	32	SMA	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Berat
77	STI	P	38	SMA	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
78	B	L	18	SMA	Pelajar	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Ringan
79	S	P	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
80	K	P	48	SMP	IRT	Sudah	3	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Ringan
81	AS	P	22	SMA	Mahasiswa	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
82	RY	P	22	SMA	Mahasiswa	Belum	0	Tidak Vaksin	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
83	SN	P	60	SMA	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Ringan
84	KM	P	40	SMP	Petani	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Berat
85	DR	P	60	SD	Petani	Sudah	1	Sinovac	Iya	Penyuluhan	Baik	Ringan
86	SU	P	58	SMA	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Ringan
87	IA	P	32	SMA	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
88	DI	P	32	SMA	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial dan Televisi	Baik	Ringan
89	M	L	48	SMP	Petani	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
90	D	P	25	SMA	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
91	B	L	26	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Sinovac	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
92	W	L	39	SMA	Petani	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
93	R	P	54	SMP	IRT	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Baik	Ringan
94	E	L	26	SMA	Wiraswasta	Sudah	2	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
95	D	L	27	D3	Karyawanswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Baik	Ringan
96	SN	P	52	SMP	Wiraswasta	Sudah	2	Sinovac	Iya	Televisi	Buruk	Berat
97	HF	L	32	SMA	Wiraswasta	Sudah	3	Astrazeneca	Iya	Media Sosial	Buruk	Berat

Lampiran 13. Tabulasi Data

NO	TINGKAT PENGETAHUAN										TOTAL	KATEGORI	KECEMASAN														TOTAL	KATEGORI							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14									
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	5	Buruk	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	3	1					29	Berat		
4	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	Baik	2	2	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Ringan	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Baik	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	15	Ringan		
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Baik	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Ringan	
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
8	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	5	Buruk	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	Baik	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	7	Ringan	
10	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	7	Baik	2	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	3	1	3	1	2	1	21	Ringan		
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	Baik	3	3	2	3	4	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	29	Berat			
13	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Baik	2	2	1	2	3	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	24	Ringan	
15	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	7	Baik	1	3	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	Ringan	
16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
17	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	6	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
18	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
19	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
20	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	Baik	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Ringan	
21	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	Baik	1	2	0	1	0	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	16	Ringan	
22	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	7	Baik	3	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	13	Ringan		
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Baik	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	Ringan	
24	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	7	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
25	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	6	Baik	3	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	23	Ringan		
26	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
27	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	7	Baik	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	4	1	4	1	4	Ringan	
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	Baik	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13	Ringan	
30	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	Baik	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	Ringan
31	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
32	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
33	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	7	Baik	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Ringan	
34	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	0	1	2	1	2	1	1	15	Ringan		
35	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	Baik	1	1	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	9	Ringan		
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Baik	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	Ringan	
38	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Ringan	
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	Baik	0	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	21	Ringan	
40	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	Baik	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Ringan	

81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	Baik	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	9	Ringan	
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	Baik	2	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	1	23	Ringan	
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	Baik	2	2	1	3	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	22	Ringan	
84	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	7	Baik	2	3	0	3	1	2	3	3	2	2	1	1	3	2	28	Berat	
85	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	6	Baik	2	2	0	1	1	2	0	2	1	0	1	1	2	16	Ringan		
86	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7	Baik	1	2	1	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	1	10	Ringan	
87	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
88	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	7	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Ringan	
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	Baik	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Ringan	
91	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	15	Ringan
92	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	Baik	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	16	Ringan	
93	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	Baik	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	3	1	19	Ringan		
94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	Baik	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	17	Ringan	
95	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	Baik	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Ringan	
96	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	5	Buruk	3	0	2	2	2	3	1	2	2	2	2	3	3	29	Berat		
97	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	5	Buruk	3	2	1	2	2	1	2	1	2	3	3	2	3	3	30	Berat	

Lampiran 14. Uji Statistika Data

1. Tabulasi Data Umum

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	32	33,0	33,0	33,0
	Perempuan	65	67,0	67,0	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-20	6	6,2	6,2	6,2
	21-30	36	37,1	37,1	43,3
	31-40	22	22,7	22,7	66,0
	41-50	12	12,4	12,4	78,4
	51-60	21	21,6	21,6	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	7	7,2	7,2	7,2
	SMP	12	12,4	12,4	19,6
	SMA	54	55,7	55,7	75,3
	D3	3	3,1	3,1	78,4
	D4	7	7,2	7,2	85,6
	S1	13	13,4	13,4	99,0
	S2	1	1,0	1,0	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pelajar/Mahasiswa	18	18,6	18,6	18,6
	IRT	19	19,6	19,6	38,1
	Petani	17	17,5	17,5	55,7
	Karyawanswasta	11	11,3	11,3	67,0
	Wiraswasta	21	21,6	21,6	88,7
	PNS/TNI/Pensiunan	4	4,1	4,1	92,8
	Perangkat Desa	4	4,1	4,1	96,9
	Bidan	1	1,0	1,0	97,9
	Guru	2	2,1	2,1	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

Sudah Vaksin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sudah	95	97,9	97,9	97,9
	Belum	2	2,1	2,1	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

Vaksin Dosis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	2	2,1	2,1	2,1
	1	1	1,0	1,0	3,1
	2	55	56,7	56,7	59,8
	3	39	40,2	40,2	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

		Jenis Vaksin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sinovac	41	42,3	42,3	42,3
	Moderna	11	11,3	11,3	53,6
	Astrazaneca	33	34,0	34,0	87,6
	Pfizer	10	10,3	10,3	97,9
	Tidak Vaksin	2	2,1	2,1	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

		Informasi Vaksin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	97	100,0	100,0	100,0

		Sumber Informasi Vaksin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Media Sosial	50	51,5	51,5	51,5
	Televisi	24	24,7	24,7	76,3
	Media Sosial dan Televisi	15	15,5	15,5	91,8
	Penyuluhan	8	8,2	8,2	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

Tabulasi Data Khusus

1. Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 Pada Masyarakat

Tingkat Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	88	90.7	90.7	90.7
Buruk	9	9.3	9.3	100.0
Total	97	100.0	100.0	

2. Kecemasan Masyarakat

Kecemasan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ringan	88	90.7	90.7	90.7
Berat	9	9.3	9.3	100.0
Total	97	100.0	100.0	

Tabulasi Silang Tingkat Pengetahuan Tentang Vaksinasi Covid-19

1. Jenis Kelamin *Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 Pada Masyarakat

Crosstab

			Tingkat Pengetahuan		Total
			Buruk	Baik	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	2	30	32
		% within Jenis Kelamin	6.2%	93.8%	100.0%
	Perempuan	Count	7	58	65
		% within Jenis Kelamin	10.8%	89.2%	100.0%
Total	Count		9	88	97
	% within Jenis Kelamin		9.3%	90.7%	100.0%

Hasil penelitian data dapat diinterpretasikan bahwa berjenis kelamin laki-laki (93,8%) atau 30 responden yang berpengetahuan baik. Sedangkan yang berjenis kelamin perempuan (89,2%) atau 58 responden yang berpengetahuan baik.

2. Usia *Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 Pada Masyarakat

Crosstab

			Tingkat Pengetahuan		Total
			Buruk	Baik	
Usia	18-20	Count	0	6	6
		% within Usia	.0%	100.0%	100.0%
	21-30	Count	2	34	36
		% within Usia	5.6%	94.4%	100.0%
	31-40	Count	2	20	22
		% within Usia	9.1%	90.9%	100.0%
	41-50	Count	0	12	12
		% within Usia	.0%	100.0%	100.0%
	51-60	Count	5	16	21
		% within Usia	23.8%	76.2%	100.0%
Total		Count	9	88	97
		% within Usia	9.3%	90.7%	100.0%

Berdasarkan hasil data yang dapat diinterpretasikan bahwa yang berusia 21-30 tahun (94,4%) atau 34 responden yang berusia 21-30 tahun yang berpengetahuan baik.

3. Pendidikan *Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 Pada Masyarakat

Crosstab

			Tingkat Pengetahuan		Total
			Buruk	Baik	
Pendidikan SD	Count	1	6	7	
	% within Pendidikan	14.3%	85.7%	100.0%	
SMP	Count	2	10	12	
	% within Pendidikan	16.7%	83.3%	100.0%	
SMA	Count	4	50	54	
	% within Pendidikan	7.4%	92.6%	100.0%	
D3	Count	0	3	3	
	% within Pendidikan	.0%	100.0%	100.0%	
D4	Count	0	7	7	
	% within Pendidikan	.0%	100.0%	100.0%	
S1	Count	2	11	13	
	% within Pendidikan	15.4%	84.6%	100.0%	
S2	Count	0	1	1	
	% within Pendidikan	.0%	100.0%	100.0%	
Total	Count	9	88	97	
	% within Pendidikan	9.3%	90.7%	100.0%	

Berdasarkan hasil penelitian data yang dapat dilihat dari pendidikan responden menunjukkan lebih dari setengah responden atau (92,3%) yang berpendidikan SMA itu pengetahuan baik.

4. Pekerjaan * Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 Pada Masyarakat

Crosstab

			Tingkat Pengetahuan		Total
			Buruk	Baik	
Pekerjaan	Pelajar/ Mahasiswa	Count	1	17	18
		% within Pekerjaan	5.6%	94.4%	100.0%
	IRT	Count	1	18	19
		% within Pekerjaan	5.3%	94.7%	100.0%
	Petani	Count	2	15	17
		% within Pekerjaan	11.8%	88.2%	100.0%
	Karyawanswasta	Count	1	10	11
		% within Pekerjaan	9.1%	90.9%	100.0%
	Wiraswasta	Count	4	17	21
		% within Pekerjaan	19.0%	81.0%	100.0%
	PNS/TNI/ Pensiunan	Count	0	4	4
		% within Pekerjaan	.0%	100.0%	100.0%
	Perangkat Desa	Count	0	4	4
		% within Pekerjaan	.0%	100.0%	100.0%
	Bidan	Count	0	1	1
		% within Pekerjaan	.0%	100.0%	100.0%
	Guru	Count	0	2	2
		% within Pekerjaan	.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	9	88	97
		% within Pekerjaan	9.3%	90.7%	100.0%

Berdasarkan hasil penelitian data yang didapat dari pekerjaan yang terbanyak pelajar atau mahasiswa yaitu (94,4%) atau 17 responden yang berpengetahuan baik, dan (5,6,0%) atau 1 responden berpengetahuan buruk.

5. Sudah Vaksin *Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 Pada Masyarakat

Crosstab

			Tingkat Pengetahuan		Total
			Buruk	Baik	
Sudah Vaksin	Sudah	Count	9	86	95
		% within Sudah Vaksin	9.5%	90.5%	100.0%
	Belum	Count	0	2	2
		% within Sudah Vaksin	.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	9	88	97
		% within Sudah Vaksin	9.3%	90.7%	100.0%

Berdasarkan hasil penelitian yang didapatkan bahwa masyarakat yang sudah divaksin covid-19 terbanyak (90,5%) atau 86 responden yang berpengetahuan baik.

6. Dosis Vaksin Covid-19 *Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 Pada Masyarakat

Crosstab

			Tingkat Pengetahuan		Total
			Buruk	Baik	
Vaksin Dosis	0	Count	0	2	2
		% within Vaksin Dosis	.0%	100.0%	100.0%
	1	Count	0	1	1
		% within Vaksin Dosis	.0%	100.0%	100.0%
	2	Count	3	52	55
		% within Vaksin Dosis	5.5%	94.5%	100.0%
	3	Count	6	33	39
		% within Vaksin Dosis	15.4%	84.6%	100.0%
Total		Count	9	88	97
		% within Vaksin Dosis	9.3%	90.7%	100.0%

Berdasarkan hasil penelitian yang dosis vaksin terbanyak yaitu pada dosis kedua (94,5%) atau 52 responden yang berpengetahuan baik.

7. Jenis Vaksin *Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 Pada Masyarakat

Crosstab

			Tingkat Pengetahuan		Total
			Buruk	Baik	
Jenis Vaksin	Sinovac	Count	2	39	41
		% within Jenis Vaksin	4.9%	95.1%	100.0%
	Moderna	Count	2	9	11
		% within Jenis Vaksin	18.2%	81.8%	100.0%
	Astrazaneca	Count	4	29	33
		% within Jenis Vaksin	12.1%	87.9%	100.0%
	Pfizer	Count	1	9	10
		% within Jenis Vaksin	10.0%	90.0%	100.0%
	Tidak Vaksin	Count	0	2	2
		% within Jenis Vaksin	.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	9	88	97
		% within Jenis Vaksin	9.3%	90.7%	100.0%

Berdasarkan hasil data yang didapatkan bahwa jenis vaksin yang terbanyak yaitu jenis vaksin sinovac (95,1%) atau 39 responden dengan berpengetahuan baik.

8. Informasi Vaksin *Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 Pada Masyarakat

Crosstab

		Tingkat Pengetahuan		Total
		Buruk	Baik	
Informasi Iya Vaksin	Count	9	88	97
	% within Informasi Vaksin	9.3%	90.7%	100.0%
Total	Count	9	88	97
	% within Informasi Vaksin	9.3%	90.7%	100.0%

Berdasarkan hasil data dari informasi vaksin yaitu (90,9%) atau 88 responden yang berpengetahuan dan (9,3%) atau 9 responden yang berpengetahuan buruk.

9. Sumber Informasi * Tingkat Pengetahuan Vaksinasi Covid-19 Pada Masyarakat

Crosstab

			Tingkat Pengetahuan		Total
			Buruk	Baik	
Sumber Informasi Vaksin	Media Sosial	Count	5	45	50
		% within Sumber Informasi Vaksin	10.0%	90.0%	100.0%
	Televisi	Count	3	21	24
		% within Sumber Informasi Vaksin	12.5%	87.5%	100.0%
	Media Sosial dan Televisi	Count	0	15	15
		% within Sumber Informasi Vaksin	.0%	100.0%	100.0%
	Penyuluhan	Count	1	7	8
		% within Sumber Informasi Vaksin	12.5%	87.5%	100.0%
Total		Count	9	88	97
		% within Sumber Informasi Vaksin	9.3%	90.7%	100.0%

Berdasarkan sumber informasi tentang vaksinasi covid-19 dari media sosial dapat diketahui bahwa dari (90,0%) atau 45 responden yang berpengetahuan baik.

Tabulasi Silang Kecemasan

1. Jenis Kelamin *Kecemasan vaksin covid-19

Crosstabulation

		Kecemasan		Total
		Ringan	Berat	
Jenis Kelamin Laki-laki	Count	31	1	32
	% within Jenis Kelamin	96.9%	3.1%	100.0%
Perempuan	Count	57	8	65
	% within Jenis Kelamin	87.7%	12.3%	100.0%
Total	Count	88	9	97
	% within Jenis Kelamin	90.7%	9.3%	100.0%

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan bahwa jenis kelamin tertinggi yang memiliki kecemasan ringan terdapat pada jenis kelamin perempuan sebanyak (87,7%) atau 57 responden.

2. Usia *Kecemasan vaksin covid-19

Crosstab

			Kecemasan		Total
			Ringan	Berat	
Usia 18-20	Count	6	0	6	
	% within Usia	100.0%	0%	100.0%	
21-30	Count	34	2	36	
	% within Usia	94.4%	5.6%	100.0%	
31-40	Count	19	3	22	
	% within Usia	86.4%	13.6%	100.0%	
41-50	Count	11	1	12	
	% within Usia	91.7%	8.3%	100.0%	
51-60	Count	18	3	21	
	% within Usia	85.7%	14.3%	100.0%	
Total	Count	88	9	97	
	% within Usia	90.7%	9.3%	100.0%	

Berdasarkan hasil penelitian yang didapatkan bahwa usia rentang yang tertinggi yaitu usia 21-30 tahun sebanyak (94,4%) atau 34 responden yang memiliki kecemasan ringan.

3. Pendidikan *Kecemasan vaksin covid-19

Crosstab

			Kecemasan		Total
			Ringan	Berat	
Pendidikan SD	Count		6	1	7
	% within Pendidikan		85.7%	14.3%	100.0%
SMP	Count		10	2	12
	% within Pendidikan		83.3%	16.7%	100.0%
SMA	Count		49	5	54
	% within Pendidikan		90.7%	9.3%	100.0%
D3	Count		3	0	3
	% within Pendidikan		100.0%	.0%	100.0%
D4	Count		7	0	7
	% within Pendidikan		100.0%	.0%	100.0%
S1	Count		12	1	13
	% within Pendidikan		92.3%	7.7%	100.0%
S2	Count		1	0	1
	% within Pendidikan		100.0%	.0%	100.0%
Total	Count		88	9	97
	% within Pendidikan		90.7%	9.3%	100.0%

Berdasarkan hasil penelitian yang didapatkan bahwa pendidikan tertinggi yaitu S2 (100%) atau 1 responden yang memiliki kecemasan ringan.

4. Pekerjaan *Kecemasan vaksin covid-19

Crosstab

		Kecemasan		Total	
		Ringan	Berat		
Pekerjaan	Pelajar/Mahasiswa	Count	18	0	18
		% within Pekerjaan	100.0%	.0%	100.0%
IRT		Count	17	2	19
		% within Pekerjaan	89.5%	10.5%	100.0%
Petani		Count	15	2	17
		% within Pekerjaan	88.2%	11.8%	100.0%
Karyawanswasta		Count	10	1	11
		% within Pekerjaan	90.9%	9.1%	100.0%
Wiraswasta		Count	17	4	21
		% within Pekerjaan	81.0%	19.0%	100.0%
PNS/TNI/Pensiunan		Count	4	0	4
		% within Pekerjaan	100.0%	.0%	100.0%
Perangkat Desa		Count	4	0	4
		% within Pekerjaan	100.0%	.0%	100.0%
Bidan		Count	1	0	1
		% within Pekerjaan	100.0%	.0%	100.0%
Guru		Count	2	0	2
		% within Pekerjaan	100.0%	.0%	100.0%
Total		Count	88	9	97
		% within Pekerjaan	90.7%	9.3%	100.0%

Berdasarkan hasil penelitian yang memiliki interpretasi tertinggi yaitu pekerjaan pelajar atau mahasiswa sebanyak 18 responden yang memiliki kecemasan ringan.

5. Sudah Vaksin Covid-19 *Kecemasan vaksin covid-19

Crosstab

			Kecemasan		Total
			Ringan	Berat	
Sudah Vaksin	Sudah	Count	87	8	95
		% within Sudah Vaksin	91.6%	8.4%	100.0%
	Belum	Count	1	1	2
		% within Sudah Vaksin	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count		88	9	97
	% within Sudah Vaksin		90.7%	9.3%	100.0%

Berdasarkan hasil penelitian yang didapatkan bahwa masyarakat yang sudah divaksin covid-19 terbesar (91,6%) atau 87 responden yang memiliki kecemasan ringan.

6. Dosis Vaksin Covid-19 *Kecemasan vaksin covid-19

Crosstab

			Kecemasan		Total
			Ringan	Berat	
Vaksin Dosis	0	Count	1	1	2
		% within Vaksin Dosis	50.0%	50.0%	100.0%
	1	Count	1	0	1
		% within Vaksin Dosis	100.0%	.0%	100.0%
	2	Count	51	4	55
		% within Vaksin Dosis	92.7%	7.3%	100.0%
	3	Count	35	4	39
		% within Vaksin Dosis	89.7%	10.3%	100.0%
	Total	Count	88	9	97
		% within Vaksin Dosis	90.7%	9.3%	100.0%

Berdasarkan dosis vaksin terbanyak yaitu dosis kedua (92,7%) atau 51 responden dengan kecemasan ringan.

7. Jenis Vaksin Covid-19 *Kecemasan vaksin covid-19

Crosstab

			Kecemasan		Total
			Rlingan	Berat	
Jenis Vaksin	Sinovac	Count	38	3	41
		% within Jenis Vaksin	92.7%	7.3%	100.0%
	Moderna	Count	10	1	11
		% within Jenis Vaksin	90.9%	9.1%	100.0%
	Astrazaneca	Count	30	3	33
		% within Jenis Vaksin	90.9%	9.1%	100.0%
	Pfizer	Count	9	1	10
		% within Jenis Vaksin	90.0%	10.0%	100.0%
	Tidak Vaksin	Count	1	1	2
		% within Jenis Vaksin	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	88	9	97
		% within Jenis Vaksin	90.7%	9.3%	100.0%

Berdasarkan hasil data yang didapatkan bahwa jenis vaksin yang terbanyak yaitu jenis vaksin sinovac (95,1%) atau 39 responden dengan berpengetahuan baik.

8. Informasi Vaksin Covid-19 *Kecemasan vaksin covid-19

Crosstab

			Kecemasan		Total
			Rlingan	Berat	
Informasi Vaksin	Iya	Count	88	9	97
		% within Informasi Vaksin	90.7%	9.3%	100.0%
Total		Count	88	9	97
		% within Informasi Vaksin	90.7%	9.3%	100.0%

Berdasarkan hasil data dari informasi vaksin yaitu (90,9%) atau 88 responden yang berpengetahuan dan (9,3%) atau 9 responden yang berpengetahuan buruk.

9. Sumber Informasi Vaksin Covid-19 *Kecemasan vaksin covid-19

Crosstab

			Kecemasan		Total
			Ringan	Berat	
Sumber Informasi Vaksin	Media Sosial	Count	47	3	50
		% within Sumber Informasi Vaksin	94.0%	6.0%	100.0%
	Televisi	Count	20	4	24
		% within Sumber Informasi Vaksin	83.3%	16.7%	100.0%
	Media Sosial dan Televisi	Count	14	1	15
		% within Sumber Informasi Vaksin	93.3%	6.7%	100.0%
	Penyuluhan	Count	7	1	8
		% within Sumber Informasi Vaksin	87.5%	12.5%	100.0%
Total		Count	88	9	97
		% within Sumber Informasi Vaksin	90.7%	9.3%	100.0%

Berdasarkan sumber informasi tentang vaksinasi covid-19 dari media sosial dapat diketahui bahwa dari (90,0%) atau 45 responden yang berpengetahuan baik.

FISHER'S EXACT TEST

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat Pengetahuan * Kecemasan	97	100,0%	0	0,0%	97	100,0%

Tingkat Pengetahuan dan Kecemasan

			KPY		Total
			Ringan	Berat	
Tingkat Pengetahuan	Baik	Count	85	3	88
		% within KPX	96.6%	3.4%	100.0%
	Buruk	Count	3	6	9
		% within KPX	33.3%	66.7%	100.0%
Total		Count	88	9	97
		% within KPX	90.7%	9.3%	100.0%

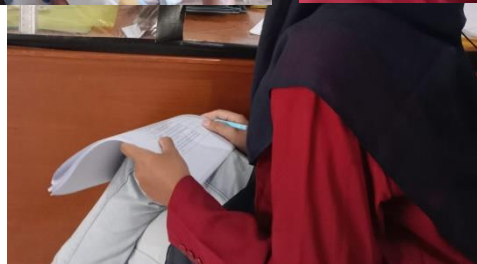
Fisher's Exact Test

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	38.815 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	31.663	1	.000		
Likelihood Ratio	22.306	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	38.415	1	.000		
N of Valid Cases ^b	97				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .84.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 15. Foto Kegiatan Pengambilan Data



Lampiran 16. Hasil Cek Plagiasi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 LEMBAGA LAYANAN PERPUSTAKAAN
 Jalan Budi Utomo 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telp (0352) 481124, 487662 Fax (0352) 461796,
 Website: library.umpo.ac.id
 TERAKREDITASI A
 (SK Nomor 00137/LAP.PT/III.2020)

SURAT KETERANGAN
HASIL SIMILARITY CHECK KARYA ILMIAH MAHASISWA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Dengan ini kami nyatakan bahwa karya ilmiah dengan rincian sebagai berikut:

Nama : Ayu Puput Budi Kumala

NIM : 18631674

Prodi : S1 Keperawatan

Judul : Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Vaksinasi Covid-19 Dengan Kecemasan Masyarakat di Desa Munggu Kec. BungkaKab. Ponorogo

Dosen pembimbing :

1. Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep

2. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Telah dilakukan check plagiasi berupa _____ di L2P Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan prosentase kesamaan sebesar 25 %

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 18 Agustus 2022
 Petugas pemeriksa



(Mohamad Ulil Albab,SIP)
 NIK.1989092720150322

Nb: Dosen pembimbing dimohon untuk mengecek kembali keaslian soft file karya ilmiah yang telah diperiksa melalui Turnitin perpustakaan

Lampiran 17. Lembar Konsultasi

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
SKRIPSI**

Pembimbing 1/2 : Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
 Nama Mahasiswa : Ayu Puput Budi Kumala
 NIM : 18631614

**PRODI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2021-2022**

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	17-09-2021	Koreksi Judul "Hubungan Pola Makan dan Body Image Pada Mahasiswa di UMPO" - Sudah ada. - Apakah pola makan itu BB lebih?	
2.	18-09-2021	- Revisi Judul - Jumlah Variabel berapa? - Hub... dengan Mahasiswa - Revisi penulisan Judul	
3.	18-09-2021	ACC Judul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Vaksinasi Covid-19 dengan Mahasiswa di Universitas Muhammadiyah Ponorogo"	
4.	23-09-2021	Bimbingan Bab 1 - Alenia dan 2 di lingkaran fokus pada masalah variabel independen dep.	
5.	25-09-2021	Revisi Bab 1 - Kronologis fokus pada variabel Persepsi dihilangkan - Kata Persepsi dihilangkan	
6.	26-09-2021	Revisi Bab 1 - Tunjukkan Justifikasi dan solusi di LMB	
7.	27-09-2021	Revisi Bab 1 - Justifikasi Judul Penelitian ada perubahan sesuai dengan jawaban yang di berikan - kronologis belum ada yang berisi dampak jika tidak tahu ttg vaksin dan kecemasan	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	28-09-2021	Revisi Bab 1 - Yang warna merah dihapus - saran masukkan	
9.	28-09-2021	ACC Bab 1 Lanjut Bab 2 dan Bab 3	
10.	15-10-2021	- Konsul Konsep Teori - Konsul kerangka teori - Teori penerimaan terhadap rejection tidak terduga / luar biasa - Konsep pengetahuan covid-19	
11.	19-10-2021	- Pengajuan Bab 2 & 3 - Revisi Bab 2 & 3 - Konsul keseluruhan beserta lampirannya	
12.	24-12-2021	- Konsul kuesioner - Jawaban pengetahuan benar dan salah atau paham atau - pertanyaan tentang vaksin covid-19, bukannya apakah anda tahu	
13.	30-12-2021	Revisi Kuesioner - Kuesioner HARS tidak sesuai dengan di lmbg, silahkan di cek di bab 2 - KIPPI (Pengetahuan ttg KIPPI yang membuat cemas) - Kuesioner cemas pejelar cemas saat vaksin / sebelum vaksin	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
14.	04-01-2022	ACC kuesioner - Konsul keseluruhan mulai dari cover sampai dengan lampiran	
15.	16-01-2022	- Revisi Bab 4 - Kerangka teori - Etika penelitian tambahkan Lolas uji etik. - prosedur pengumpulan data ada izin etik	
16.	16-01-2022	ACC keseluruhan	
17.	18-05-2022	Etape Bimbingan uji Validitas dan uji Reliabilitas	
18.	13-06-2022	Bimbingan kuesioner - Cek kriteria hasil - Ganti data demografi	
19.	11-07-2022	Bimbingan Bab 5 & 6 - Pengetikan dirapikan - Lengkapi Abstrak - Gambaran lokasi	
20.		- Kata pengantar belum ada ucapan terima kasih untuk kepala desa - Keterbatasan penelitian	
21.		Acc	

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
SKRIPSI**

Pembimbing 1/2 : Jayuk Dwirahayu, M.Kes
 Nama Mahasiswa : Ayu Puput Budi Humala
 NIM : 18631674

PRODI S1 KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 2021-2022

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	17-09-2021	Bimbingan Judul	<i>[Signature]</i>
2.	18-09-2021	Bimbingan Judul	<i>[Signature]</i>
3.	19-09-2021	Acc Judul	<i>[Signature]</i>
4.	9-10-2021	Bab I Ace prelatom / kupa kupa B di paragraf lanjut Bab II & Bab III	<i>[Signature]</i>
5.	22-10-2021	Bab II Revisi kerangka teoritis Bab II Revisi kerangka konsep lanjut ke bab IV	<i>[Signature]</i>

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	28-10-2021	Bab II Revisi kerangka teoritis Bab III Revisi kerangka konsep lanjut ke bab IV	<i>[Signature]</i>
7.	10-1-2022	Bab II & Bab III Ace lanjut Bab IV kerangka kerangka	<i>[Signature]</i>
8.	17-1-2022	Siap ujian proposal	<i>[Signature]</i>
9.	24-5-2022	Tambah Referensinya.	<i>[Signature]</i>
10	7-7-2022	Bab 5 Revisi - Tabel nya di perbaiki - & pembetulan pada nomor di cross tab atau pada tabel. Silang pada 79 di Balok & chi square tabel nya berapa & di berapa belum jelas pada poin baloknya.	<i>[Signature]</i>

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	12/7/2022	Bab V : ACC Abstrak Konsul kerelurahan	<i>[Signature]</i>
	15/7/2022	Siap ujian skripsi	<i>[Signature]</i>

