

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Biodata Peneliti

### BIODATA PENELITIAN



#### A. Data Pribadi

Nama : Desca Gema Misvialita  
Tempat, Tanggal Lahir : Samarinda, 03 Desember 1998  
Alamat Asal : Jl. Soekarno Hatta Km. 2 Rt. 10 Loa Janan Ilir  
Alamat di Samarinda : Jl. Soekarno Hatta Km. 2 Rt. 10 Loa Janan Ilir

#### B. Riwayat Pendidikan

##### Pendidikan formal

- Tamat SD tahun : 2010 MI DDI Tani Aman
- Tamat SMP : 2013 SMP Negeri 15 Samarinda
- Tamat SLTA : 2016 SMK Negeri 8 Samarinda

Tanggal Ujian : 14 Juli 2021

Judul Penelitian : *Hubungan Antara Persepsi Manfaat dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan Pencegahan Covid-19 pada Remaja*

Pembimbing : Ghozali MH., Ph.D

Demikian permohonan pengajuan pengujian ini saya sampaikan atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'allaikum. Wr. Wb*

Samarinda, 11 Juli 2021

Hormat Saya  
Mahasiswa

Desca Gema Misvialita  
NIM. 17111024130030

## Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR  
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
SMK NEGERI 2 TENGGARONG

ALAMAT : Jl.H .Ahmad Dahlan No.50, tenggarong Kab. Kutai Kartanegara  
Telp. 0541-6667788 Web : <http://smknegeri2tenggarong.sch.id> Email:smknegeri2.tgr@gmail.com

Kepada Yth.  
Kepala Universitas  
UMKT ( Fakultas Kesehatan Masyarakat )

Assalamualaikum, wr. wb

Dengan hormat, berdasarkan surat Nomor: 425.a / 003 / SMKN2TGR / VII / 2021  
Tanggal 01 Juli 2021 perihal permohonan Penelitian kepada mahasiswa/i

Nama- Nama Mahasiswa:

No	NIM	NAMA MAHASISWA
1	17111024130015	Aprilia Sarti Wibowo
2	17111024130030	Desca Gema Misvialita
3	17111124130073	Muhamamd Rizan
4	17111124130077	Nefi Andriani
5	17111124130025	Ummi Mardiati

Bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa/i tersebut di atas dapat kami terima untuk melaksanakan penelitian secara online menggunakan google form kepada siswa/i SMK Negeri 2 Tenggarong dengan judul Skripsi "Kepatuhan Protokol Kesehatan Pencegahan Covid-19 pada Remaja" terhitung mulai 02 Juli s/d 13 Juli 2021.

Demikianlah surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wasalamualaikum wr. wb.

Tenggarong, 01 Juli 2021  
Kepala Sekolah,  
  
Sumiarsih, S.Pd., M.Pd  
NIP. 19650420 198901 2 002

## Lampiran 3 Surat Keterangan Uji Validitas

### SURAT KETERANGAN

Assalamualaikum wr.wb

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Desca Gema Misvialita

NIM : 17111024130030

Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Judul Penelitian : Hubungan antara Persepsi Manfaat dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan COVID-19 pada Remaja di SMK Negeri 2 Tenggarong

Bahwa dalam penelitian ini, saya menggunakan Uji Validitas dikarenakan penelitian ini menggunakan instrument yang sudah baku.

Demikian surat keterangan ini saya buat atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Samarinda, 30 Juni 2022

Pembimbing

Ghozali MH, M.Kes., Ph.D  
NIDN.1114077102

Peneliti

Desca Gema Misvialita  
NIM. 17111024130030

Mengetahui,  
Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat



Nida Amalia, S.KM, M.PH  
NIDN.1101119301

## Lampiran 4 Screenshot Jurnal



e-ISSN 2622-2655

**JURNAL CMHP**  
(Journal Of Community Mental Health And Public Policy)

### ANALISIS FAKTOR YANG MEMENGARUHI KEPATUHAN TERHADAP PROTOKOL KESEHATAN SAAT PANDEMI COVID-19 PADA MASYARAKAT JAWA TIMUR: PENDEKATAN *HEALTH BELIEF MODEL*

*Analysis Of Factors Affecting Health Protocols Compliance During Covid-19 Pandemic In  
East Java Community: Health Belief Model Approach*

Rahmafika Cinthya Afro<sup>1</sup>, Aghisni Isfiya<sup>2</sup>, Thinni Nurul Rochmah<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga di Banyuwangi, Banyuwangi, Indonesia

<sup>2</sup>Departemen Kesehatan Lingkungan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga di Banyuwangi, Banyuwangi, Indonesia

<sup>3</sup>Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga, Surabaya, Indonesia

rahmafika.cinthya.afro-2016@fkm.unair.ac.id

#### ARTICLE INFO

##### Article History:

Received:  
October, 16<sup>th</sup>,  
2020

Revised:  
From October,  
16<sup>th</sup>, 2020

Accepted:  
November, 05<sup>th</sup>,  
2020

Published:  
online

#### ABSTRACT

The coronavirus is a virus that spreads very quickly between humans. It can be seen from the data on the spread of COVID-19 cases were growing significantly and exponentially in society. The province that also affected was an East Java. Local transmissions still happening almost in all districts. The community must prioritize preventive measures to break the chain of transmission by implementing health protocols. This research was conducted to analyze factors that affect adherence to health protocols during the COVID-19 pandemic in East Java used health belief model approach. The design of this research was cross sectional. The data collection method used was a questionnaire survey through an online questionnaire platform. The subjects of this study were people who live in East Java with a total of 330 respondents. The study was conducted in April - September 2020. The result was explained using the logistics regression test to determine the effect of individual perceptions on compliance with the implementation of health protocols. The individual perception factor has a result, namely the perceived vulnerability variable has a p-value of 0.719 > 0.05, the perceived benefits variable has a p-value of 0.005 < 0.05, the perceived barrier variable has a p-value of 0.001 < 0.05, the self-confidence variable has a p-value of 0.152 > 0.05 and cue to action has a p-value of 0.502 > 0.05. The conclusion from the results is that factors that affect compliance with health protocols

AVOER 12

Seminar Nasional AVoER XII 2020  
Palembang, 18 - 19 November 2020  
Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya

### EVALUASI KEPATUHAN MASYARAKAT DALAM MENJALANKAN ADAPTASI KEBIASAAN BARU BERDASARKAN *HEALTH BELIEF MODEL*

M.Fadilah<sup>1</sup>, Pariyana<sup>2</sup>, S.Aprilia<sup>3</sup>, R.A.Syakurah<sup>4\*</sup>

<sup>1</sup>Konsil Kedokteran Indonesia

<sup>2</sup>Bagian IKM-IKK, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya, Sumatera Selatan, Indonesia

<sup>3</sup>Program Studi Profesi Dokter Umum, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya, Sumatera Selatan, Indonesia

<sup>4</sup>Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Sriwijaya, Sumatera Selatan, Indonesia

Jl. Palembang Prabumulih KM. 32, Indralaya Indah Kabupaten Ogan Ilir, Sumatera Selatan

\*Corresponding author: rizma.syakurah@gmail.com

ABSTRAK: Mencegah peningkatan penyebaran COVID-19 ditengah-tengah era adaptasi kebiasaan baru, maka kepatuhan masyarakat dalam menjalankan protokol adaptasi kebiasaan baru akan sangat berpengaruh. Untuk itu, penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi kepatuhan masyarakat dalam menjalankan adaptasi kebiasaan baru berdasarkan *Health Belief Model*. *Health Belief Models* digunakan untuk mengukur persepsi masyarakat terkait adaptasi kebiasaan baru dan melihat faktor dominan dalam adaptasi kebiasaan baru. Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan menggunakan desain penelitian *cross sectional*. Sampel pada penelitian ini adalah masyarakat Indonesia usia produktif (15-64 tahun) yang bersedia mengisi kuesioner penelitian melalui *google form*. Dari 2236 responden didapatkan usia yang paling banyak 19-34 tahun, perempuan (74,9%) lebih banyak dari pada laki-laki (38,1%), tingkat pendidikan paling banyak perguruan tinggi/ sederajat (68,9%), pekerjaan paling banyak belum bekerja (38,6%), tingkat penghasilan paling banyak 0-1.000.000 (42,6%), dan sebagian besar responden berasal dari Sumatera Selatan (56,6 %). Persepsi kerentanan, persepsi keseriusan, persepsi hambatan, persepsi manfaat, efikasi diri, isyarat bertindak, jenis kelamin, dan pendidikan memiliki hubungan signifikan dengan kepatuhan menjalankan adaptasi kebiasaan baru dengan *p-value* 0,000. Faktor yang paling dominan dalam mempengaruhi kepatuhan masyarakat untuk menjalankan adaptasi kebiasaan baru adalah efikasi diri dengan  $\text{Exp}(B)$  sebesar 1,937.



Contents lists available at ScienceDirect

Clinical Epidemiology and Global Health

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/cegh](http://www.elsevier.com/locate/cegh)

## Public perception and preparedness for the pandemic COVID 19: A Health Belief Model approach



Regi Jose, Meghana Narendran\*, Anil Bindu, Nazeema Beevi, Manju L, P.V. Benny

Department of Community Medicine, Sree Gokulam Medical College and Research Foundation, Venjaromoodu, Tiruvandrum, Kerala, India

## ARTICLE INFO

**Keywords:**  
 COVID-19  
 Disease outbreaks  
 Health belief model  
 Health risk behaviors  
 Pandemics  
 Prevention & control

## ABSTRACT

**Background:** Coronavirus disease 2019(COVID-19) pandemic is recognized as a major threat to human health in 2020. As the disease is new and spreading quickly, the scientific community is reporting new information daily to address this issue. The public is well informed and is ready to adopt the protective and preventive measures suggested by the authorities.

**Aim & objective:** This study is aimed at understanding the perception towards the pandemic using the Health Belief Model (HBM) approach, preparedness measures adopted, opinion and confidence towards various Governmental activities and control measures.

**Methods and material:** A Cross-sectional survey was conducted among adults across the Kerala state using modified WHO Cosmo protocol and questionnaires implemented through google forms in late April during the preparedness phase of the disease.

**Statistical analysis:** The results were explained using descriptive and Binary Logistic Regression analysis using SPSS version 22.

**Results:** Among the 680 participants, 675 (99.3%) were aware about COVID-19 and 598 (88%) had good knowledge. Behavioural change was observed in 638 (93.8%) and variables in Health Belief Model showed a significant association with behavioural change.

**Conclusions:** Most people living across Kerala approached the COVID-19 pandemic in a similar manner, irrespective of age, education, or relation to the healthcare field. Perceptions of the community as explained by Health Belief Model was greatly influenced by the primary health care approach by the government and for the subsequent behavioural change.

## Infection and Drug Resistance

Dovepress

open access to scientific and medical research

Open Access Full Text Article

ORIGINAL RESEARCH

# Predictors of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Prevention Practices Using Health Belief Model Among Employees in Addis Ababa, Ethiopia, 2020

This article was published in the following Dove Press journal:  
*Infection and Drug Resistance*

Trhas Tadesse<sup>1</sup>  
 Tadesse Alemu<sup>2</sup>  
 Getasew Amogne<sup>3</sup>  
 Getabalew Endazzenaw<sup>4</sup>  
 Ephrem Mamo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Public Health Department, Yekatit 12 Hospital Medical College, Addis Ababa, Ethiopia; <sup>2</sup>Public Health Department, Universal Medical and Business College, Addis Ababa, Ethiopia; <sup>3</sup>School of Pharmacy, Wollo University, Dessie, Ethiopia

**Background:** Ethiopia has taken strict preventive measures against COVID-19 to control its spread, to protect citizens, and ensure their wellbeing. Employee's adherence to preventive measures is influenced by their knowledge, perceived susceptibility, severity, benefit, barrier, cues to action, and self-efficacy. Therefore, this study investigated the predictors of COVID-19 prevention practice using the Health Belief Model among employees in Addis Ababa, Ethiopia, 2020.

**Methods:** Multicentre cross-sectional study design was used. A total of 628 employees selected by systematic sampling method were included in this study. Data were collected using a pretested self-administered questionnaire. Summary statistics of a given data for each variable were calculated. Logistic regression model was used to measure the association between the outcome and the predictor variable. Statistical significance was declared at p-value<0.05. Direction and strength of association were expressed using OR and 95% CI.

**Results:** From a total of 628 respondents, 432 (68.8%) of them had poor COVID-19 prevention practice. Three hundred ninety-one (62.3%), 337 (53.7%), 312 (49.7), 497 (79.1%), 303 (48.2%) and 299 (52.4%) of the respondents had high perceived susceptibility, severity, benefit, barrier, cues to action and self-efficacy to COVID-19 prevention practice,

A  
G

RESEARCH ARTICLE

# Predictors of adherence to COVID-19 prevention measure among communities in North Shoa Zone, Ethiopia based on health belief model: A cross-sectional study

Sisay Shewasinad Yehualashet<sup>1</sup>\*, Kokebe Kefelegn Asefa<sup>1</sup>, Alemayehu Gonie Mekonnen<sup>1</sup>, Belete Negess Gemedo<sup>1</sup>, Wondimenh Shibabaw Shiferaw<sup>1</sup>, Yared Asmare Aynalem<sup>1</sup>, Awraris Hailu Bilchut<sup>2</sup>, Behailu Tariku Derseh<sup>2</sup>, Abinet Dagnaw Mekuria<sup>2</sup>, Wassie Negash Mekonnen<sup>2</sup>, Wondesen Asegidew Meseret<sup>2</sup>, Sisay Shine Tegegnework<sup>2</sup>, Akine Eshete Abosetegn<sup>2</sup>

**1** Department of Nursing, College of Health Science, Debre Berhan University, Debre Berhan, Amhara Regional State, Ethiopia, **2** Department of Public health, College of Health Science, Debre Berhan University, Debre Berhan, Amhara Regional State, Ethiopia

\* These authors contributed equally to this work.  
\* sisyehe@gmail.com



**OPEN ACCESS**

**Citation:** Shewasinad Yehualashet S, Asefa KK, Mekonnen AG, Gemedo BN, Shiferaw WS, Aynalem YA, et al. (2021) Predictors of adherence to COVID-19 prevention measure among communities in North Shoa Zone, Ethiopia based on health belief model: A cross-sectional study. *PLoS ONE* 16(1): e0246006. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246006>

**Editor:** Khin Thet Wai, Ministry of Health and Sports, MYANMAR

## Abstract

### Introduction

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) is an emerging respiratory infections and is known to cause illness ranging from the common cold to severe acute respiratory syndrome. At present, the disease has been posing a serious threat to the communities, and it is critical to know the communities' level of adherence on COVID-19 prevention measures. Thus, this study aimed to identify the predictors of adherence to COVID-19 prevention measure

A  
G

## Lampiran 5 Lembar Informed Consent



FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
Jl. Ir. H Juanda No.15 Samarinda Telp./Fax. (0541) 748511



### Lembar Informed Consent

Kepada Yth. Calon Responden  
di- Tempat

Dengan Hormat,  
Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : .....

Menyatakan bersedia menjadi subjek (responden) dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama dan NIM : Aprilia Sarti Wibowo (17111024130015)  
Desca Gema Misvialita (17111024130030)  
Muhammad Rizan (17111024130073)  
Nefi Andriani (17111024130077)  
Ummi Mardiaty (17111024130125)

Judul Penelitian : Kepatuhan Protokol Kesehatan Pencegahan COVID-19 pada Remaja

Kami adalah mahasiswa Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur (UMKT) Samarinda yang sedang melakukan penelitian yang bertujuan untuk kepatuhan protokol kesehatan pencegahan COVID-19 pada remaja. Peneliti akan menjelaskan jalannya proses penelitian, jika saudara/i bersedia ikut serta dalam penelitian ini. Peneliti meminta yang terpilih agar bersedia menjadi responden setelah mengadakan pendekatan dan memberikan penjelasan tentang tujuan, manfaat dan prosedur peneliti serta hak dan kewajiban selama menjadi responden. Responden yang bersedia selanjutnya diminta menandatangani lembar *informed consent*. Memberikan kesempatan responden untuk bertanya apabila ada yang kurang jelas. Penelitian ini tidak akan menimbulkan resiko apapun dan peneliti berjanji akan menjunjung tinggi serta menghargai hak saudara/i dan menjaga kerahasiaan identitas selama pengumpulan data, pengolahan data dan penyajian laporan penelitian. Demikian surat penjelasan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Kepatuhan Protokol Kesehatan Pencegahan COVID-19 pada Remaja". Keikutsertaan saya ini sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

- o Bersedia
- o Tidak Bersedia



## Lampiran 6 Kuesioner Penelitian



FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
PROGRAM STUDI SI KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
Jl. Ir. H Juanda No.15 Samarinda Telp./Fax. (0541) 748511



1. Siswa/siswi diharapkan bersedia menjawab semua pertanyaan yang ada.
2. Berilah tanda (✓) pada kolom kotak yang sudah di sediakan sesuai dengan jawaban yang tepat dari anda.
3. Jika ada hal yang kurang jelas silahkan bertanya kepada kami.

### A. IDENTITAS RESPONDEN

Kode Responden	:	(diisi oleh peneliti/pengumpul data)
Umur	:	tahun
Jenis kelamin	:	(1) Laki-laki (2) Perempuan
Jurusan	:	
Nomor Telepon	:	

### B. Kepatuhan Protokol Kesehatan

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor
1	Memakai masker saat ke tempat ibadah			0 : tidak 1 : ya
2	Sering berkumpul nongkrong bersama teman tanpa menjaga jarak			0 : ya 1 : tidak
3	Selalu membawa handsanitizer ketika berpergian			0 : tidak 1 : ya
4	Melepas masker saat memotong rambut			0 : ya 1 : tidak
5	Menerima silaturahmi tamu keluarga tanpa menjaga jarak			0 : ya 1 : tidak
6	Menjaga jarak $\pm$ 1meter di kerumunan			0 : tidak 1 : ya
7	Selalu menjaga kesehatan tubuh seperti melakukan aktivitas fisik atau berolahraga			0 : tidak 1 : ya
8	Melakukan aktivitas fisik/olahraga yang teratur untuk meningkatkan imunitas agar terhindar dari penularan virus COVID-19			0 : tidak 1 : ya
9	Makan-makanan yang bergizi agar terhindar dari COVID-19			0 : tidak 1 : ya
10	Berjabat tangan dengan orang lain saat selesai beribadah dapat terhindar virus COVID-19			0 : ya 1 : tidak

**F. Persepsi Manfaat**

No	Pertanyaan	SS (Sangat Setuju)	S (Setuju)	TS (Tidak Setuju)	STS (Sangat Tidak Setuju)	Skor Likert
1	Saya mendapat keuntungan jika patuh terhadap protokol kesehatan					STS : 1 TS : 2 S : 3 SS : 4
2	Saya melakukan protokol kesehatan agar terhindar dari COVID-19					STS : 1 TS : 2 S : 3 SS : 4
3	Patuh memakai masker yang sesuai saat keluar rumah dapat membantu saya terhindar dari COVID-19					STS : 1 TS : 2 S : 3 SS : 4
4	Patuh mencuci tangan sebelum dan sesudah memegang barang dapat membantu saya terhindar dari COVID-19					STS : 1 TS : 2 S : 3 SS : 4
5	Patuh menjaga jarak 1-2 Meter saat keluar rumah dan bertemu teman dapat membantu saya terhindar dari COVID-19					STS : 1 TS : 2 S : 3 SS : 4
6	Memakai masker di tempat					STS : 4



**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
**PROGRAM STUDI SI KESEHATAN MASYARAKAT**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**  
 Jl. Ir. H Juanda No.15 Samarinda Telp./Fax. (0541) 748511



	ibadah tidak membantu saya terhindar dari Covid-19					TS : 3 S : 2 SS : 1
7	Mencuci tangan dengan sabun pada air mengalir tidak dapat membantu saya terhindar dari Covid-19					STS : 4 TS : 3 S : 2 SS : 1
8	Menjaga jarak 1-2 meter dengan orang lain tidak dapat membantu saya terhindar dari Covid-19					STS : 4 TS : 3 S : 2 SS : 1
9	Bertemu dan berkumpul dengan teman dapat membantu saya terhindar dari Covid-19					STS : 4 TS : 3 S : 2 SS : 1
10	Saya selalu melakukan PHBS dirumah agar saya terhindar dari COVID-19					STS : 1 TS : 2 S : 3 SS : 4
11	Menurut saya patuh terhadap protokol kesehatan sangat efektif dalam memutus rantai penularan COVID-19					STS : 1 TS : 2 S : 3 SS : 4
12	Bersalaman dengan orang lain membantu saya terhindar dari Covid-19					STS : 4 TS : 3 S : 2 SS : 1
13	Saya tidak khawatir dengan Covid-19 kalau saya tidak patuh dalam makan-makanan yang bergizi					STS : 4 TS : 3 S : 2 SS : 1

## Lampiran 7 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

### Uji Validitas Kuesioner Persepsi Manfaat

espond	Soal kuesioner Persepsi Manfaat															Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	2	1	52
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	57
3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	1	54
4	4	4	4	3	3	3	2	4	4	3	2	4	4	3	4	51
5	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	2	3	4	4	2	50
6	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	2	3	4	4	2	49
7	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	2	3	4	4	2	49
8	4	4	4	4	2	3	1	4	3	2	4	4	4	4	4	48
9	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	54
10	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	2	4	4	4	4	51
11	4	4	4	4	4	1	3	4	3	4	3	4	3	3	4	52
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	44
13	4	3	3	4	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	2	45
14	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	41
15	4	4	4	4	4	3	1	1	4	4	4	1	1	1	1	41
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
17	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	44
18	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	43
19	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	45
20	3	4	4	4	4	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	45
21	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	2	2	3	4	4	52
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	43
23	4	4	4	4	4	2	3	2	3	3	3	4	1	1	2	44
24	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	4	4	3	47
25	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	2	4	4	4	3	54
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	44
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	57
29	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	45
30	4	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	39
31	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	2	4	4	3	2	48
32	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	55
33	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	1	4	4	4	4	54
34	4	4	3	2	3	2	3	3	3	3	1	3	4	4	4	46
35	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	38
36	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	43
37	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	2	4	4	4	1	50
38	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	38
39	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44
40	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	46
41	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	2	1	52
42	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	57
43	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	1	54
44	4	4	4	3	3	3	2	4	4	3	2	4	4	3	4	51
45	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	2	3	4	4	2	50
rHitung	0,456	0,648	0,665	0,563	0,609	0,636	0,539	0,674	0,715	0,507	0,244	0,643	0,734	0,656	0,281	
rTabel	234	234	234	234	234	234	234	234	234	234	234	234	234	234	234	
kriteria	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Invalid	Valid	Valid	Valid	Invalid	

### Uji Reliabilitas Persepsi Manfaat

**Cronbach's N of Items  
Alpha**

**0.802**

**45**

## Uji Validitas Kuesioner Kepatuhan Protokol Kesehatan

Responder	Soal kuesioner Kepatuhan Protokol Kesehatan															Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
20	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
21	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
22	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
23	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
24	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
25	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12
26	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12
27	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11
28	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14
29	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11
30	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	11
31	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	10
32	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	11
33	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	10
34	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	9
35	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	10
36	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	9
37	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	11
38	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	11
39	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	8
40	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	11
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
rHitung	.000	.360	.000	.637	.603	.603	.763	.061	.532	.533	.000	.703	.378	.435	.000	
rTabel	.234	.234	.234	.234	.234	.234	.234	.234	.234	.234	.234	.234	.234	.234	.234	
kriteria	Invalid	Valid	Invalid	Valid	Valid	Valid	Valid	Invalid	Valid	Valid	Invalid	Valid	Valid	Valid	Invalid	

## Uji Reliabilitas Kepatuhan Protokol Kesehatan

# Cronbach's N of Items Alpha

---

0.769

45

---

## Lampiran 8 Lampiran Output SPSS

### Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15 Tahun	13	6.8	6.8	6.8
	16 Tahun	70	36.5	36.5	43.2
	17 Tahun	68	35.4	35.4	78.6
	18 Tahun	41	21.4	21.4	100.0
	Total	192	100.0	100.0	

### Jenis\_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	126	65.6	65.6	65.6
	Perempuan	66	34.4	34.4	100.0
	Total	192	100.0	100.0	

### Kelas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kelas XI	96	50.0	50.0	50.0
	Kelas XII	96	50.0	50.0	100.0
	Total	192	100.0	100.0	

### Kategori Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan Buruk	95	49.5	49.5	49.5
	Kepatuhan Baik	97	50.5	50.5	100.0
	Total	192	100.0	100.0	

### Kategori Persepsi Manfaat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Persepsi Manfaat Buruk	78	40.6	40.6	40.6
	Persepsi Manfaat Baik	114	59.4	59.4	100.0
	Total	192	100.0	100.0	

**Kategorik Persepsi Manfaat \* Kategorik Kepatuhan Crosstabulation**

			Kategorik Kepatuhan		Total
			Kepatuhan Buruk	Kepatuhan Baik	
Kategorik Persepsi Manfaat	Persepsi Manfaat Buruk	Count % within Kategorik Persepsi Manfaat	49 62.8%	29 37.2%	78 100.0%
	Persepsi Manfaat Baik	Count % within Kategorik Persepsi Manfaat	46 40.4%	68 59.6%	114 100.0%
Total		Count % within Kategorik Persepsi Manfaat	95 49.5%	97 50.5%	192 100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.354 <sup>a</sup>	1	.002	.003	.002
Continuity Correction <sup>b</sup>	8.477	1	.004		
Likelihood Ratio	9.437	1	.002		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	9.305	1	.002		
N of Valid Cases	192				


a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 38.59.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategorik Persepsi Manfaat (Persepsi Manfaat Buruk / Persepsi Manfaat Baik)	2.498	1.381	4.516
For cohort Kategorik Kepatuhan = Kepatuhan Buruk	1.557	1.175	2.062
For cohort Kategorik Kepatuhan = Kepatuhan Baik	.623	.450	.863
N of Valid Cases	192		

## Lampiran 9 Google Form Penelitian



Bagian 1 dari 8

### KUESIONER KEPATUHAN PROTOKOL KESEHATAN TERHADAP SISWA/SISWI SMK NEGERI 2 TENGGARONG

Kepada Yth. Calon Responden  
di- Tempat  
Nama dan NIM :  
Aprilia Sarti Wibowo (17111024130015)  
Desca Gema Misvialita (17111024130030)

Bagian 3 dari 8

### KEPATUHAN PROTOKOL KESEHATAN

Di masa pandemi seperti ini untuk memutus mata rantai penyebaran COVID-19 dengan cara patuh dalam protokol kesehatan, berikut ini pertanyaan berupa gambaran umum mengenai kepatuhan protokol kesehatan pada siswa/i di SMK Negeri 2 Tenggarong.

1. Memakai masker saat ke tempat ibadah \*

Ya  
 Tidak

2. Sering berkumpul nongkrong bersama teman tanpa menjaga jarak \*

Ya  
 Tidak

Bagian 6 dari 8

### PERSEPSI MANFAAT

Deskripsi (opsional)

1. Saya mendapat keuntungan jika patuh terhadap protokol kesehatan \*

Sangat Setuju  
 Setuju  
 Tidak Setuju  
 Sangat Tidak Setuju





2. Saya melakukan protokol kesehatan agar terhindar dari COVID-19 \*

Sangat Setuju



## Lampiran 10 Lembar Konsultasi

### LEMBAR KONSULTASI

Judul Proposal : *Hubungan antara Persepsi Manfaat dengan Kepatuhan  
Protokol Kesehatan Pencegahan Covid-19 pada Remaja*  
Pembimbing : Ghozali M.H., Ph.D

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	31 Januari 2021	Konsul Online Terkait Pengajuan Judul	Judul di ACC	
2.	15 Februari 2021	Konsul online Bab 1	Revisi Bab 1 dibagian penulisan hasil P-Value penelitian terdahulu dan menambahkan penjelasan terkait alasan mengapa hanya mengambil 1 komponen teori HBM saja dibagian penjelasan keaslian penelitian.	
3.	26 Februari 2021	Konsul online hasil Revisi Bab 1	Proposal Bab 1 ACC	
4.	01 Maret 2021	Konsul online Bab 2	Revisi di Bab 2 bagian persepsi manfaat untuk ditambahkan lagi uraian tentang persepsi manfaat karena merupakan variabel yang akan diteliti dan menambahkan	






			sumber teori di bagian kerangka teori.	
5.	05 Maret 2021	Konsul online hasil Revisi Bab 2	Proposal Bab 2 ACC, hanya saja sumber teori dibagian kerangka teori diperbaiki, apakah mengambil dari sumber pertama atau dari sumber sekunder yang lebih baru	
6.	05 April 2021	Konsul online Bab 3	Proposal di ACC	

### LEMBAR KONSULTASI

Judul Proposal : *Hubungan Antara Persepsi Manfaat dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan Pencegahan Covid-19 pada Remaja*

Pembimbing : Ghozali M.H., Ph.D

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	09 Juli 2021	Konsul Online Bab 4 dan 5	Revisi Bab 4 dan 5 dibagian penulisan perceived benefits di abstract, ditabel kisi-kisi instrument, di tabel uji reliabilitas, di penulisan keterangan analisis bivariat.	
2.	09 Juli 2021	Konsul online hasil Revisi Bab 4 dan 5	Revisi di bagian tabel kisi kisi instrument.	
3.	09 Juli 2021	Konsul online hasil Revisi Bab 4 dan 5	ACC maju skripsi	

Lampiran 11 Hasil Uji Turnitin

HUBUNGAN ANTARA PERSEPSI  
MANFAAT DENGAN  
KEPATUHAN PROTOKOL  
KESEHATAN PENCEGAHAN  
COVID-19 PADA REMAJA DI SMK  
NEGERI 2 TENGGARONG  
*by Desca Gema Misvialita*

---

Submission date: 10-Aug-2021 10:56AM (UTC+0700)

Submission ID: 1629799463

File name: Skripsi\_Desca\_Gema\_Misvialita\_S1\_Kesehatan\_Masyarakat.docx (2.43M)

Word count: 9212

Character count: 58131

## HUBUNGAN ANTARA PERSEPSI MANFAAT DENGAN KEPATUHAN PROTOKOL KESEHATAN PENCEGAHAN COVID-19 PADA REMAJA DI SMK NEGERI 2 TENGGARONG

### ORIGINALITY REPORT

<b>48%</b> SIMILARITY INDEX	<b>46%</b> INTERNET SOURCES	<b>24%</b> PUBLICATIONS	<b>31%</b> STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>Submitted to Sriwijaya University</b> Student Paper	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>cmhp.lenterakaji.org</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>core.ac.uk</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repository.ub.ac.id</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repository.unair.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>eprints.iain-surakarta.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>eprints.poltekkesjogja.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>untb.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>

[www.scribd.com](http://www.scribd.com)