



UNIVERSITAS PERTAHANAN REPUBLIK INDONESIA

**PENGARUH KOMUNIKASI RISIKO, STIGMA SOSIAL, DAN
DUKUNGAN SOSIAL TERHADAP KETAHANAN
TENAGA KESEHATAN DALAM PENANGANAN COVID-19
DI RUMAH SAKIT TENTARA NASIONAL INDONESIA
DI JAWA TENGAH**

**TRI WINUGROHO
NIM. 120200301024**

Tesis yang Ditulis untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan dalam
Mendapatkan Gelar Magister Pertahanan

**FAKULTAS KEAMANAN NASIONAL
PROGRAM STUDI MANAJEMEN BENCANA**

**JAKARTA
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN TESIS

Nama : Tri Winugroho
NIM : 120200301024
Program Studi : Manajemen Bencana
Fakultas : Keamanan Nasional
Judul Tesis : Pengaruh Komunikasi Risiko, Stigma Sosial, dan Dukungan Sosial Terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan dalam Penanganan Covid-19 di Rumah Sakit Tentara Nasional Indonesia di Jawa Tengah

Pembimbing I,



Brigjen TNI (Purn). Dr. Arief Budiarto, DESS

Tanggal: 19 Januari 2022

Pembimbing II,



Dr. Sarpono, S.Si., M.Sc

Tanggal: 19 Januari 2022

Mengetahui,

Dekan Fakultas Keamanan Nasional








Dr. Syamsunasir, S.Sos., MM., C.Fr.A

Marsekal Muda TNI

Tanggal: 19 Januari 2022

LEMBAR PENGESAHAN TESIS

| Nama : Tri Winugroho NIM : 120200301024 Program Studi : Manajemen Bencana Fakultas : Keamanan Nasional Judul Tesis : Pengaruh Komunikasi Risiko, Stigma Sosial, dan Dukungan Sosial Terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan dalam Penanganan Covid-19 di Rumah Sakit Tentara Nasional Indonesia di Jawa Tengah | | | |
|--|---|---|------------------|
| No | Nama | Tanda Tangan | Tanggal |
| 1 | Pembimbing I: Brigjen TNI (Purn). Dr. Arief Budiarto, DESS |  | 26 Januari 2022 |
| 2 | Pembimbing II: Dr. Sarpono, S.Si., M.Sc Pembina Tk.I IV/b NIP. 196908281992111001 |  | 26 Januari 2022 |
| 3 | Penguji I: Dr. I Dewa Ketut Kerta Widana, SKM., MKKK Kolonel Kes NRP. 516772 |  | 27 Januari 2022 |
| 4 | Penguji II: Dr. Dra. Ernalem Bangun, M.A Pembina Tk.I IV/b NIP. 196209071987032003 |  | 25 Januari 2022. |
| 5 | Penguji III: Dr. Adi Subiyanto, S.Si., M.Han Letnan Kolonel Sus NRP. 522843 |  | 25 Januari 2022 |

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya menyatakan bahwa tesis ini merupakan hasil karya saya dan isi tesis ini tidak ada karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana di suatu perguruan tinggi atau diterbitkan, kecuali yang telah disebutkan dan dirujuk sesuai dengan acuan dalam daftar pustaka. Semua isi tesis ini berada di bawah tanggung jawab saya. Jika suatu tulisan dianggap plagiat, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mencabut gelar saya.

Jakarta, 19 Januari 2022



Tri Winugroho

KATA PENGANTAR

Rasa syukur saya haturkan kepada Allah Subhana Wa Ta'ala atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga tesis yang berjudul "Pengaruh Komunikasi Risiko, Stigma Sosial, dan Dukungan Kesehatan Terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan di Rumah Sakit Tentara Nasional Indonesia di Jawa Tengah" ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

Disusunnya tesis ini untuk syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Magister pada Program Studi Manajemen Bencana Universitas Pertahanan RI. Dalam perjalanannya, tesis ini tentu saja dapat tersusun berkat bantuan dari banyak pihak. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati dan penghargaan, pada kesempatan kali ini peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Laksamana Madya TNI Prof. Dr. Ir. Amrullah Octavian, S.T., M.Sc., DESD selaku Rektor Universitas Pertahanan Republik Indonesia;
2. Marsekal Muda Dr. Syamsunasir, S.Sos., MM., C.Fr.A selaku Dekan Fakultas Keamanan Nasional;
3. Kolonel Kes Dr. I Dewa Ketut Kerta Widana, SKM., MKKK., CIQnR., CIQaR selaku Sekretaris Program Studi Manajemen Bencana, Fakultas Keamanan Nasional, Universitas Pertahanan Republik Indonesia
4. Brigadir Jenderal TNI (Purn) Dr. Arief Budiarto, DESS selaku pembimbing I yang senantiasa memberikan bimbingan dan arahan supaya tesis ini tetap berada pada jalur yang tepat;
5. Pembina Tk I IV/b Dr. Sarpono, S.Si., M.Sc selaku pembimbing II yang sudah membimbing dan memberi masukan yang sangat berarti pada peneliti sehingga tesis ini dapat selesai tanpa melenceng terlalu jauh dari idealisme;
6. Kolonel Ckm dr. A.Rusli Budi Ansyah, Sp.B., MARS Selaku Kepala

Kesehatan Kodam IV/Diponegoro yang telah mengizinkan tiga rumah sakit di jajarannya untuk menjadi obyek penelitian;

7. Seluruh Tenaga Kesehatan di Jajaran Kesdam IV/Diponegoro yang telah menjadi responden untuk penelitian ini. Peneliti benar-benar mengucapkan terima kasih banyak, karena tanpa anda sekalian tesis ini tidak mungkin terselesaikan;
8. Rekan-rekan Program Studi Manajemen Bencana *Cohort* 11 yang sudah membuat hari-hari dalam menulis tesis tidak lagi membosankan, sehingga satu sama lain termotivasi untuk segera cepat selesai;
9. Ibunda dan keluarga atas doa, dukungan dan motivasi selama dalam pendidikan sampai dengan terselesaikannya tesis ini.

Peneliti menyadari dan mengakui bahwa tesis ini masih jauh dari kesempurnaan, karenanya peneliti sangat terbuka menerima berbagai saran dan kritik yang konstruktif. Harapan dipanjatkan, semoga tesis ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca dan peneliti selanjutnya, terutama dalam pengembangan ilmu pertahanan dan Universitas Pertahanan RI secara khusus.

Jakarta, 19 Januari 2022



Tri Winugroho

ABSTRAK

PENGARUH KOMUNIKASI RISIKO, STIGMA SOSIAL, DAN DUKUNGAN SOSIAL TERHADAP KETAHANAN TENAGA KESEHATAN DALAM PENANGANAN COVID-19 DI RUMAH SAKIT TENTARA NASIONAL INDONESIA DI JAWA TENGAH

TRI WINUGROHO

Pandemi Covid-19 dikategorikan sebagai ancaman nyata nonmiliter yang terus mengancam Indonesia pada umumnya dan Jawa Tengah khususnya. Dimasa pandemi Covid-19 sekarang ini, berbagai tuding negatif terhadap tenaga kesehatan, beban kerja tinggi, inkonsistensi dan disinformasi penyebaran informasi serta menurunnya kepercayaan masyarakat berpeluang menjadi stressor bagi tenaga kesehatan. Kondisi krisis ini membutuhkan ketahanan dan pemberdayaan dari seluruh tenaga kesehatan. Tujuan penelitian ini untuk menguji dan menganalisis hipotesis variabel penelitian yang mengarah pada ketahanan tenaga kesehatan yang berimplikasi pada penanganan Covid-19. Studi ini menggunakan metode kuantitatif dan pendekatan korelasional dengan desain penelitian *cross sectional*. Data dikumpulkan dari 174 orang sebagai sampel. Sampel dipilih dengan teknik *cluster random sampling* secara proporsional di tiga Rumah Sakit Tentara Nasional Indonesia Di Jawa Tengah. Hasil penelitian yang diperoleh, yaitu: (1) komunikasi risiko berpengaruh secara positif terhadap ketahanan tenaga kesehatan sebesar 31,8 %. (2) stigma sosial tidak berpengaruh terhadap ketahanan tenaga kesehatan (3) dukungan sosial berpengaruh positif terhadap ketahanan tenaga kesehatan sebesar 99,1 % (4) komunikasi risiko, stigma sosial, dan dukungan sosial secara simultan berpengaruh secara positif terhadap ketahanan tenaga kesehatan sebesar 47,8 %. Kesimpulan studi ini bahwa dengan komunikasi risiko yang konsisten, edukatif dan persuasif serta tidak memberikan label negatif dan dukungan sosial baik dari masyarakat ataupun pemerintah akan mampu meningkatkan ketahanan tenaga kesehatan dalam masa pandemi ini. Dari hasil persamaan didapatkan $Y=14,997+0,318X_1-0,078X_2+0,991X_3$, peneliti menyarankan perlunya studi variabel di luar variabel yang diteliti seperti masa kerja, adanya pengakuan masyarakat, perasaan positif, koordinasi internal dan mitra media media, kepercayaan pada media sebagai faktor untuk meningkatkan ketahanan tenaga kesehatan.

Kata kunci: Komunikasi Risiko, Stigma Sosial, Dukungan Sosial, Ketahanan Tenaga Kesehatan, Rumah Sakit Tentara Nasional Indonesia.

ABSTRACT

THE INFLUENCE OF RISK COMMUNICATION, SOCIAL STIGMA, AND SOCIAL SUPPORT ON THE RESILIENCE OF HEALTH WORKERS IN HANDLING COVID-19 AT INDONESIAN NATIONAL ARMY HOSPITAL IN CENTRAL JAVA

TRI WINUGROHO

The Covid-19 pandemic is categorized as a real non-military threat that will endanger Indonesia in general and Central Java in particular. During pandemic, various accusations negatively against healthcare workers, high workload, inconsistencies and misinformation, dissemination of information, and reduced public trust can be stressful for healthcare workers. This crisis condition requires resilience and empowerment from health workers. This study aims to test and analyze the hypothesis of the influence of risk communication, social stigma, and social support on the resilience of health workers that has implications for handling Covid-19. A quantitative method and a correlational with a cross-sectional design are used for this study. This study is collecting data from 174 people as a sample. The sample was selected using a proportional random sampling at three the Indonesian National Army Hospital, Central Java. The results obtained, namely: (1) risk communication has a positive effect on the resilience of health workers by 31.8%. (2) social stigma has affects the resilience of health workers by 7.8% (3) social support has a positive effect on the resilience of health workers by 99.1% (4) risk communication, social stigma, and social support simultaneously have a positive effect on the resilience of health workers by 47.8%. The conclusion of this study is that consistent, educative, and persuasive risk communication and not giving a negative label and social support from both the community and the government is going to increase the resilience of health workers during this pandemic. From the equation results obtained $Y=14,997+0,318X1-0,078X2+0,991X3$, the researcher suggests the need for a study of variables outside the variables studied such as tenure, public recognition, positive feelings, internal coordination and media partners, trust in the media as a factor to increase the resilience of health workers.

Keywords: *Risk Communication, Social Stigma, Social Support, Resilience of Health Workers, Indonesian National Army Hospital.*

DAFTAR ISI

| | |
|---|-----------|
| SAMPUL DEPAN | i |
| LEMBAR PERSETUJUAN TESIS | ii |
| LEMBAR PENGESAHAN TESIS | iii |
| PERNYATAAN ORISINALITAS | iv |
| KATA PENGANTAR | v |
| ABSTRAK | vii |
| ABSTRACT | viii |
| DAFTAR ISI | ix |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| DAFTAR GAMBAR | xvii |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Identifikasi Masalah | 13 |
| 1.3 Pembatasan Masalah | 15 |
| 1.4 Rumusan Masalah | 15 |
| 1.5 Tujuan Penelitian | 15 |
| 1.6 Manfaat Penelitian | 16 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis | 16 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis | 16 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | 18 |
| 2.1 Landasan Teori | 18 |
| 2.1.1 Keamanan Nasional | 18 |
| 2.1.2 Teori Kebencanaan | 22 |
| 2.1.3 Teori Ketahanan | 26 |
| 2.1.4 Teori Komunikasi Risiko | 31 |
| 2.1.5 Teori Stigma Sosial | 40 |
| 2.1.6 Teori Dukungan Sosial | 45 |
| 2.2 Hasil Penelitian Terdahulu Yang Relevan | 51 |
| 2.3 Kerangka Pemikiran | 61 |
| 2.4 Hipotesis | 61 |

| | | |
|--------------|--|------------|
| BAB 3 | METODOLOGI PENELITIAN | 63 |
| 3.1 | Metode dan Desain Penelitian | 63 |
| 3.1.1 | Metode Penelitian | 63 |
| 3.1.2 | Desain Penelitian | 63 |
| 3.2 | Waktu dan Tempat Penelitian | 63 |
| 3.2.1 | Waktu Penelitian | 63 |
| 3.2.2 | Tempat Penelitian | 64 |
| 3.3 | Populasi dan Sampel Penelitian | 64 |
| 3.3.1 | Populasi Penelitian | 64 |
| 3.3.2 | Sampel Penelitian | 64 |
| 3.4 | Teknik Pengumpulan Data | 68 |
| 3.5 | Instrumen Penelitian | 70 |
| 3.5.1 | Instrumen Ketahanan Pasien (Y)..... | 70 |
| 3.5.2 | Instrumen Komunikasi Risiko (X_1) | 76 |
| 3.5.3 | Instrumen Stigma Sosial (X_2) | 82 |
| 3.5.4 | Instrumen Dukungan Sosial (X_3) | 87 |
| 3.6 | Teknik Pengolahan Data | 92 |
| 3.7 | Teknik Analisis Data | 92 |
| 3.7.1 | Uji Validitas | 93 |
| 3.7.2 | Uji Reliabilitas | 94 |
| 3.7.3 | Uji Asumsi Klasik | 95 |
| 3.7.4 | Teknik Analisis Data Statistik Deskriptif | 97 |
| 3.7.5 | Teknik Analisis Data Statistik Inferensial | 98 |
| 3.8 | Hipotesis Statistika | 100 |
| BAB 4 | HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN | 102 |
| 4.1 | Deskripsi Data | 99 |
| 4.1.1 | Deskripsi Data Responden Penelitian | 102 |
| 4.1.2 | Deskripsi Data Variabel Penelitian | 105 |
| 4.1.2.1 | Deskripsi Data Variabel Ketahanan Tenaga Kesehatan..... | 106 |

| | | |
|---------|--|-----|
| 4.1.2.2 | Deskripsi Data Variabel Komunikasi Risiko | 112 |
| 4.1.2.3 | Deskripsi Data Variabel Stigma Sosial | 117 |
| 4.1.2.4 | Deskripsi data Variabel Dukungan Sosial | 123 |
| 4.2 | Hasil Pengumpulan Data | 126 |
| 4.2.1 | Hasil Pengumpulan Data Variabel Ketahanan Tenaga Kesehatan | 127 |
| 4.2.2 | Hasil Pengumpulan Data Variabel Komunikasi Risiko | 128 |
| 4.2.3 | Hasil Pengumpulan Data Variabel Stigma Sosial..... | 129 |
| 4.2.4 | Hasil Pengumpulan Data Variabel Dukungan Sosial | 129 |
| 4.3 | Hasil Pengolahan Data | 130 |
| 4.3.1 | Hasil Pengolahan Data Variabel Ketahanan Tenaga Kesehatan | 134 |
| 4.3.1.1 | Hasil Pengolahan Data Distribusi Frekuensi Ketahanan Tenaga Kesehatan | 134 |
| 4.3.1.2 | Hasil Tabulasi Silang Dimensi Responden dengan Ketahanan Tenaga Kesehatan | 135 |
| 4.3.2 | Hasil Pengolahan Data Komunikasi Risiko Dengan Ketahanan Tenaga Kesehatan | 137 |
| 4.3.2.1 | Hasil Pengolahan Data Distribusi Frekuensi Komunikasi Risiko | 137 |
| 4.3.2.2 | Hasil Tabulasi Silang Pengaruh Komunikasi Risiko terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan | 138 |

| | | |
|---------|--|-----|
| 4.3.3 | Hasil Pengolahan Data Stigma Sosial Dengan Ketahanan Tenaga Kesehatan | 138 |
| 4.3.3.1 | Hasil Pengolahan Data Distribusi Frekuensi Stigma Sosial | 139 |
| 4.3.3.2 | Hasil Tabulasi Silang Pengaruh Stigma Sosial terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan | 139 |
| 4.3.4 | Hasil Pengolahan Data Dukungan Sosial Dengan Ketahanan Tenaga Kesehatan | 140 |
| 4.3.4.1 | Hasil Pengolahan Data Distribusi Frekuensi Dukungan Sosial | 140 |
| 4.3.4.2 | Hasil Tabulasi Silang Pengaruh Dukungan Sosial terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan | 141 |
| 4.4 | Hasil Pengujian Hipotesis | 142 |
| 4.4.1 | Uji Instrumen Penelitian | 142 |
| 4.4.1.1 | Uji Validitas | 142 |
| 4.4.1.2 | Uji Reliabilitas..... | 148 |
| 4.4.2 | Uji Asumsi Klasik | 149 |
| 4.4.2.1 | Uji Normalitas. | 149 |
| 4.4.2.2 | Uji Multikolinearitas | 151 |
| 4.4.2.3 | Uji Heteroskedastisitas | 152 |
| 4.4.2.4 | Uji Linieritas | 154 |
| 4.4.3 | Uji Hipotesis | 155 |
| 4.4.3.1 | Pengaruh Komunikasi Risiko terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan di Rumah Sakit TNI di Jawa Tengah | 155 |
| 4.4.3.2 | Pengaruh Stigma Sosial terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan Di Rumah Sakit TNI di Jawa Tengah | 157 |

| | | |
|-------------------------------|--|------------|
| 4.4.3.3 | Pengaruh Dukungan Sosial terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan di Rumah Sakit TNI di Jawa Tengah | 160 |
| 4.4.3.4 | Pengaruh Komunikasi Risiko, Stigma Sosial, dan Dukungan Sosial Secara Simultan terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan di Rumah Sakit TNI di Jawa Tengah | 162 |
| 4.5 | Pembahasan | 167 |
| 4.5.1 | Pengaruh Komunikasi Risiko terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan di Rumah Sakit TNI di Jawa Tengah | 167 |
| 4.5.2 | Pengaruh Stigma Sosial terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan Di Rumah Sakit TNI di Jawa Tengah | 174 |
| 4.5.3 | Pengaruh Dukungan Sosial terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan di Rumah Sakit TNI di Jawa Tengah | 181 |
| 4.5.4 | Pengaruh Komunikasi Risiko, Stigma Sosial, dan Dukungan Sosial Secara Simultan terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan di Rumah Sakit TNI di Jawa Tengah..... | 186 |
| BAB 5 | KESIMPULAN DAN SARAN | 193 |
| 5.1 | Kesimpulan | 193 |
| 5.2 | Saran | 195 |
| 5.2.1 | Saran Teoritis | 195 |
| 5.2.2 | Saran Praktis | 196 |
| DAFTAR PUSTAKA | | 198 |
| LAMPIRAN | | 210 |
| RIWAYAT HIDUP PENELITI | | 270 |

DAFTAR TABEL

| | | | |
|-------|------|---|-----|
| Tabel | 2.1 | Hasil Penelitian Terdahulu | 56 |
| Tabel | 3.1 | Rencana Jadwal Penelitian | 63 |
| Tabel | 3.2 | Distribusi Populasi | 65 |
| Tabel | 3.3 | Kelompok Sampel | 66 |
| Tabel | 3.4 | Penilaian Skala Pengukuran | 67 |
| Tabel | 3.5 | Tabel Skoring..... | 68 |
| Tabel | 3.6 | Kisi-kisi Instrumen Variabel Ketahanan (Y) | 71 |
| Tabel | 3.7 | Kisi-kisi Instrumen Komunikasi Risiko (X_1) | 76 |
| Tabel | 3.8 | Kisi-kisi Instrumen Variabel Stigma Sosial (X_2) | 81 |
| Tabel | 3.9 | Kisi-kisi Instrumen Variabel Dukungan Sosial (X_3).. | 86 |
| Tabel | 3.10 | Interpretasi Koefisien Korelasi..... | 96 |
| Tabel | 4.1 | Deskripsi Data Responden..... | 100 |
| Tabel | 4.2 | Kategorisasi Jenjang Responden Penelitian | 103 |
| Tabel | 4.3 | Nilai Mean, Skewness, Standar Deviasi, Varian, Maksimum, Minimum Variabel Ketahanan Tenaga Kesehatan | 104 |
| Tabel | 4.4 | Kategorisasi Dan Intepretasi Ketahanan Tenaga Kesehatan | 104 |
| Tabel | 4.5 | Nilai Mean, Standar Deviasi,Skewness, Maksimum, Minimum, Varian dari Dimensi Ketahanan Tenaga Kesehatan. | 105 |
| Tabel | 4.6 | Kategorisasi Dan Intepretasi Dimensi Ketahanan Tenaga Kesehatan. | 107 |
| Tabel | 4.7 | Nilai Mean, Skewness, Standar Deviasi, Varian, Minimum, Maksimum dari Variabel Komunikasi Risiko..... | 109 |
| Tabel | 4.8 | Kategorisasi Dan Intepretasi Variabel Komunikasi Risiko..... | 110 |
| Tabel | 4.9 | Nilai Mean, Skewness, Standar Deviasi, Varian, Minimum, Maksimum dari Variabel Stigma Sosial..... | 110 |
| Tabel | 4.10 | Kategorisasi dan Intepretasi Dimensi Komunikasi Risiko | 112 |
| Tabel | 4.11 | Nilai Mean, Skewness, Standar Deviasi, Varian, Minimum, Maksimum dari Variabel Stigma Sosial..... | 114 |
| Tabel | 4.12 | Kategorisasi dan Intepretasi Variabel Stigma Sosial | 115 |
| Tabel | 4.13 | Nilai Mean, Median, Modus, Standar Deviasi, Varian Dimensi dalam Stigma Sosial | 116 |
| Tabel | 4.14 | Kategorisasi Dan Intepretasi Dimensi Variabel Stigma Sosial | 118 |

| | | | |
|-------|------|--|-----|
| Tabel | 4.15 | Nilai Mean, Skewness, Standar Deviasi, Varian, Minimum, Maksimum dari Variabel Dukungan Sosial | 120 |
| Tabel | 4.16 | Kategorisasi Dan Intepretasi Variabel Dukungan Sosial. | 121 |
| Tabel | 4.17 | Nilai Mean, Standar Deviasi, Varian dari Dimensi Dukungan Sosial | 122 |
| Tabel | 4.18 | Kategorisasi Dan Intepretasi Dimensi Variabel ... | 124 |
| Tabel | 4.19 | Hasil Penyebaran Kuesioner | 126 |
| Tabel | 4.20 | Nilai Rerata Jawaban Variabel Ketahanan Tenaga Kesehatan | 127 |
| Tabel | 4.21 | Nilai Rerata Jawaban Variabel Komunikasi Risiko.. | 128 |
| Tabel | 4.22 | Nilai Rerata Jawaban Variabel Stigma Sosial | 129 |
| Tabel | 4.23 | Nilai Rerata Jawaban Variabel Dukungan Sosial..... | 129 |
| Tabel | 4.24 | Frekuensi Skor Total Ketahanan Tenaga Kesehatan | 131 |
| Tabel | 4.25 | Tabulasi Silang Dimensi Responden dengan Ketahanan Tenaga Kesehatan | 132 |
| Tabel | 4.26 | Frekuensi Skor Total Variabel Komunikasi Risiko .. | 133 |
| Tabel | 4.27 | Tabulasi Silang Komunikasi Risiko Dengan Ketahanan Tenaga Kesehatan | 134 |
| Tabel | 4.28 | Frekuensi Skor Total Variabel Stigma Sosial..... | 135 |
| Tabel | 4.29 | Tabulasi Silang Stigma Sosial Dengan Ketahanan Tenaga Kesehatan | 136 |
| Tabel | 4.30 | Frekuensi Skor Total Variabel Dukungan Sosial ... | 137 |
| Tabel | 4.31 | Tabulasi Silang Dukungan Sosial Dengan Ketahanan Tenaga Kesehatan | 138 |
| Tabel | 4.32 | Hasil Uji Validitas Variabel Ketahanan Tenaga Kesehatan..... | 139 |
| Tabel | 4.33 | Hasil Uji Validitas Variabel Komunikasi Risiko | 140 |
| Tabel | 4.34 | Hasil Uji Validitas Variabel Stigma Sosial | 141 |
| Tabel | 4.35 | Hasil Uji Validitas Variabel Dukungan Sosial. | 143 |
| Tabel | 4.36 | Hasil Uji Reliabilitas Masing-Masing Variabel | 144 |
| Tabel | 4.37 | Hasil Uji Normalitas dengan Kolmogrov-Smirnov ... | 146 |
| Tabel | 4.38 | Hasil Uji Multikolinearitas..... | 147 |
| Tabel | 4.39 | Hasil Uji Heteroskedastisitas dengan Uji Glejser ... | 148 |
| Tabel | 4.40 | Hasil Uji Linearitas | 151 |
| Tabel | 4.41 | Hasil Uji Pengaruh Komunikasi Risiko Terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan | 152 |
| Tabel | 4.42 | Hasil Uji Pengaruh Stigma Sosial Terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan | 154 |
| Tabel | 4.43 | Hasil Uji Pengaruh Dukungan Sosial Terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan | 156 |
| Tabel | 4.44 | Hasil Uji Pengaruh Komunikasi Risiko, Stigma Sosial, dan Dukungan Sosial terhadap Ketahanan | |

| | | | |
|-------|------|--|-----|
| | | Tenaga Kesehatan di Rumah Sakit TNI di Jawa Tengah | 159 |
| Tabel | 4.45 | Koefisien Determinasi Variabel Komunikasi Risiko, Stigma Sosial, dan Dukungan Sosial terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan | 160 |
| Tabel | 4.46 | Hasil Uji Regresi Linear Berganda | 160 |

DAFTAR GAMBAR

| | | | |
|--------|-----|---|-----|
| Gambar | 1.1 | Fluktuasi Kasus Konfirmasi Positif COVID-19..... | 2 |
| Gambar | 1.2 | Grafik Jumlah Kematian Tenaga Kesehatan | 3 |
| Gambar | 1.3 | Rumah Sakit Lapangan Benteng Vasterberg Solo.. | 11 |
| Gambar | 2.1 | Kerangka Pemikiran | 60 |
| Gambar | 3.1 | Rumus Koefisien Produk Moment | 91 |
| Gambar | 3.2 | Alpha Cronbach | 92 |
| Gambar | 4.1 | Hasil Uji Normalitas dengan PP Plot | 146 |
| Gambar | 4.2 | Hasil Uji Heteroskedastisitas dengan Scatterplot ... | 149 |
| Gambar | 4.3 | Model Regresi Berganda Pengaruh Komunikasi Risiko, Stigma Sosial, dan Dukungan Sosial Terhadap Ketahanan Tenaga Kesehatan | 163 |