

DAFTAR PUSTAKA

- Abraham, S., & Sheeran, P. (2014). The health belief model. In *Cambridge Handbook of Psychology, Health and Medicine, Second Edition* (pp. 97–102). <https://doi.org/http://doi.org/10.1017/CBO9780511543579.022>
- Afro, R. C., Isfiya, A., & Rochmah, T. N. (2021). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Terhadap Protokol Kesehatan Saat Pandemi Covid-19 Pada Masyarakat Jawa Timur: Pendekatan Health Belief Model. *Journal of Community Mental Health and Public Policy*, 3(1), 1–10. <https://doi.org/10.51602/cmhp.v3i1.43>
- Baihaqi, M. I. . (2007). *Psikiatri Konsep Dasar dan Gangguan-Gangguan*. Bandung: PT. Refika Aditama.
- Bimo, W. (2010). *Pengantar Psikologi Umum*. Yogyakarta: C.V. Andi.
- CNN Indonesia. (2020). *Uji Vaksin 3-15 Tahun Sebelum Produksi Massal*. <https://www.cnnindonesia.com/teknologi/20200915211657-199-546955/lama-uji-vaksin-3-15-tahun-sebelum-produksi-massal>
- Data Kependudukan. (2021). *Direktorat Jenderal Kependudukan Dan Pencatatan Sipil*. Kemendagri RI.
- Erawan, M. A. S. P., Zaid, Z., Pratondo, K., & Lestari, A. Y. (2021). Predicting Covid-19 Vaccination Intention: The Role of Health Belief Model of Muslim Societies in Yogyakarta. *Al-Sihah: The Public Health Science Journal*, 13(1), 36. <https://doi.org/10.24252/al-sihah.v13i1.20647>
- Glanz, K., Rimer, B. k., & Viswanath, K. (2002). *Health and Health*.
- Han, Y., & Yang, H. (2020). The transmission and diagnosis of 2019 novel coronavirus infection disease (COVID-19): A Chinese perspective. *Journal of Medical Virology*, 92(6), 639–644. <https://doi.org/10.1002/jmv.25749>
- Hasyifah, N. (2021). *Gambaran Persepsi Masyarakat terhadap Pemberian Vaksinasi Covid-19 di Kecamatan Rappocini Kota Makassar Tahun 2021*. <http://repositori.uin-alauddin.ac.id/id/eprint/20216>
- Id, Y. L., Hu, Z., Zhao, Q., Alias, H., Id, M. D., & Id, P. W. (2020). *Understanding Covid-19 vaccine demand and hesitancy : A nationwide online survey in China*. 28, 1–22. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0008961>
- Janiwarty, B., Pieter, H. Z., & Saragih, M. (2011). *Pengantar Psikologi untuk Keperawatan*. Jakarta: Kencana.

- Kartono, & Gulo. (1987). *Kamus Psikologi*. Bandung: Pionir Jakarta.
- Kemkes RI. (2020). Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Serta Definisi Coronavirus Disease (COVID-19). *Germas*, 11–45. https://infeksiemerging.kemkes.go.id/download/REV-04_Pedoman_P2_COVID-19__27_Maret2020_TTD1.pdf [Diakses 11 Juni 2021].
- Kemkes RI. (2021). *Question (FAQ) Pelaksanaan Vaksinasi Covid-*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/Menkes/4638/2021 Tentang Petunjuk Teknis Pelaksanaan Vaksinasi Dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease 2019 (Covid-19). *Jurnalrespirologi.Org*, 2019(2), 1–4. <http://www.jurnalrespirologi.org/index.php/jri/article/view/101>
- Kemntrian Kesehatan RI. (2020). *Survei Penerimaan Vaksin COVID-19 di Indonesia. November.*
- Kholidiyah, D., Sutomo, & N, K. (2021). Hubungan Persepsi Masyarakat Tentang Vaksin Covid-19 Dengan Kecemasan Saat Akan Menjalani Vaksinasi Covid-19. *Jurnal Keperawatan*, 8–20.
- Laili, N., & Tanoto, W. (2021). *Model Kepercayaan Kesehatan (Health Belief Model) Masyarakat pada Pelaksanaan Vaksin Covid-19*. 17(3), 198–207. <https://doi.org/10.26753/jikk.v17i3.625>
- Levani, Prastya, & Mawaddatunnadila. (2021). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Patogenesis, Manifestasi Klinis dan Pilihan Terapi. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 17(1), 44–57. <https://jurnal.umj.ac.id/index.php/JKK/article/view/6340>
- Ling, & Catling, J. (2012). *Psikologi Kognitif*. Jakarta: Erlangga.
- Makmun, A., & Hazhiyah, S. F. (2020). Tinjauan Terkait Pengembangan Vaksin Covid-19. *Molucca Medica*, 13, 52–59. <https://doi.org/10.30598/molmed.2020.v13.i2.52>
- Moudy, J., & Syakurah, R. A. (2020). Pengetahuan terkait usaha pencegahan Coronavirus Disease (COVID-19) di Indonesia. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 4(3), 333–346.
- Notoatmodjo, S. (2003). *Ilmu Kesehatan Masyarakat Prinsip-Prinsip Dasar*. Reneka Cipta.
- Putri, N. Q. M. A., & Syakurah, R. A. (2022). Persepsi Mahasiswa Kesehatan

- Masyarakat Mengenai Usaha Komunikasi Kesehatan COVID-19. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 6(2), 152–164. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia>
- Rosenstock, I. M. (1974). *Historical Origins Of Health Belief Model*. 2(4), 328–335.
- Rothan, H. A., & Byrareddy, S. N. (2020). The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak. *Journal of Autoimmunity*, 109(February), 102433. <https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>
- Satuan Tugas Penanganan COVID-19. (n.d.). *Peta Sebaran Covid-19*.
- Siahaan, C., & Adrian, D. (2021). Komunikasi Dalam Persepsi Masyarakat Tentang Kebijakan Pemerintah Dimasa Pandemi. *Kinesik*, 8(2), 158–167. <https://doi.org/10.22487/ejk.v8i2.159>
- Siregar, R., Riang, A., Gulo, B., Rina, L., & Sinurat, E. (2020). Edukasi Tentang Upaya Pencegahan Covid-19 Pada Masyarakat di Pasar Sukaramai Kecamatan Medan Area Tahun 2020. *Jurnal Abdimas Mutiara*, 1(2), 191–198. <http://e-journal.sari-mutiara.ac.id/index.php/JAM/article/view/1490>
- Solso, Maclin, & Maclin. (2008). *Psikologi Kognitif* (Edisi kede). Jakarta: Erlangga.
- Suhadi, Lade Albar Kalza, & La Ode Liaumin Azim. (2022). Hubungan Persepsi Masyarakat Dengan Penerimaan Vaksin Covid 19 Di Kecamatan Wua Wua Kota Kendari Tahun 2021. *Hospital Majapahit (JURNAL ILMIAH KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MAJAPAHIT MOJOKERTO)*, 14(1), 131–140. <https://doi.org/10.55316/hm.v14i1.770>
- Susilo, A., Rumende, C. M., Pitoyo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Herikurniawan, H., Sinto, R., Singh, G., Nainggolan, L., Nelwan, E. J., Chen, L. K., Widhani, A., Wijaya, E., Wicaksana, B., Maksum, M., Annisa, F., Jasirwan, C. O. M., & Yuniastuti, E. (2020). Coronavirus Disease 2019: Tinjauan Literatur Terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(1), 45. <https://doi.org/10.7454/jpdi.v7i1.415>
- Tanjung, M. S., & Sitepu, R. (2021). Epidemiologi Deskriptif Coronavirus Disease 2019 (Covid-19) di Indonesia Pada Tahun 2020. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan-Fakultas Kedokteran*, 20(2), 179–191.
- Tinungki, Y. L., Pangandaheng, N. D., Simanjorang, C., & Medea, G. P. (2022). Persepsi Masyarakat terhadap Vaksinasi Covid-19: Studi Kualitatif di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 17(1), 67. <https://doi.org/10.26714/jkmi.17.1.2022.67-72>
- Trisna, F. H. T., Saraswati, L. D., Udiyono, A., & Ginandjar, P. (2019). Hubungan

Persepsi Ibu Dengan Kepatuhan Ibu Dalam Pemberian Imunisasi Dasar Pada Balita (Studi Di 7 Puskesmas Kota Semarang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 7(1), 149–154. <https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm/article/view/22864>

Wang, J., Jing, R., Lai, X., Zhang, H., Lyu, Y., Knoll, M. D., & Fang, H. (2020). Acceptance of covid-19 vaccination during the covid-19 pandemic in china. *Vaccines*, 8(3), 1–14. <https://doi.org/10.3390/vaccines8030482>

WHO. (2020). *Novel Coronavirus (2019-nCoV)*. JANUARY, 1–5.

WHO. (2022). World Health Organization.. - World Health Organization. *Who*, 2019(December), 5. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/arsenic>

Widayanti, L. P., & Kusumawati, E. (2021). Hubungan Persepsi Tentang Efektifitas Vaksin Dengan Sikap Kesiapan Mengikuti Vaksinasi Covid-19. *Hearty*, 9(2), 78. <https://doi.org/10.32832/hearty.v9i2.5400>

World Health Organization. (2020). Coronavirus Disease 2019. *Clinics in Geriatric Medicine*, 37(4), 509–522. <https://doi.org/10.1016/j.cger.2021.05.001>

LAMPIRAN

Lampiran 1. 1 Lembar Pernyataan Persetujuan

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti penelitian yang akan dilakukan oleh Nurdiana dengan judul “Hubungan Persepsi Masyarakat dengan Keikutsertaan Vaksinasi Covid-19 di Puskesmas Rappokkalling Kota Makassar”. Saya memutuskan bersedia berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela dan tanpa paksaan. Saya memahami bahwa data dan informasi yang diberikan bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan pengembangan ilmu pengetahuan di bidang kesehatan masyarakat.

Makassar, 2022

Yang memberikan persetujuan,

Lampiran 1. 2 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

**“HUBUNGAN PERSEPSI MASYARAKAT DENGAN KEIKUTSERTAAN
sSsVAKSINASI COVID-19 DI PUSKESMAS RAPPOKALLING KOTA
MAKASSAR”**

Petunjuk : Berilah tanda centang (√) pada kotak yang tersedia sesuai dengan jawaban anda.

Keterangan :

| | | | |
|----|-----------------|-----|-----------------------|
| SS | : Sangat Setuju | TS | : Tidak Setuju |
| S | : Setuju | STS | : Sangat Tidak Setuju |
| RG | : Ragu-Ragu | | |

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

- 1) Nomor Responden : (Diisi oleh peneliti)
- 2) Nama :
- 3) Alamat :
- 4) Umur :
- 5) Jenis Kelamin :
- 6) Pendidikan Terakhir :
- 7) Pekerjaan :

Pengetahuan

| No | Pertanyaan | benar | Salah |
|----|--|-------|-------|
| 1. | Covid-19 merupakan suatu penyakit yang disebabkan oleh virus. | | |
| 2. | Pemberiasn vaksin 100% effisien untuk tidak tertular covid 19. | | |
| 3. | Covid-19 ditularkan melalui droplet (percikan ludah) penderita yang dikeluarkan saat bersin atau batuk. | | |
| 4. | Demam $>38^{\circ}\text{C}$, merasa lelah, batuk kering, pilek, sakit tenggorokan, indera penciuman dan perasa hilang, merupakan gejala penyakit Covid-19. | | |
| 5. | Penyebaran Covid-19 dapat dicegah dengan penerapan 5M (Memakai Masker, Mencuci tangan pakai sabun dan air 58 mengalir, Menjaga jarak, Menjauhi kerumunan, Mengurangi mobilitas). | | |
| 6. | Vaksinasi dapat meningkatkan reaksi perburukan tubuh | | |
| 7. | Vaksinasi Covid-19 akan membentuk kekebalan tubuh sehingga tubuh mengenali virus Covid-19 dan mengurangi resiko terpapar | | |
| 8. | Cara pemberian vaksin sinovac atau astra zeneca diteteskan kedalam mulut. | | |

B. PERSEPSI MASYARAKAT

1. Persepsi Kerentanan / Perceived Suceptability

| No | Pertanyaan | SS | S | RG | TS | STS |
|----|--|----|---|----|----|-----|
| 1. | Covid-19 beresiko terhadap semua orang karena dapat menular dengan cepat lewat percikan droplet (air liur) dari penderita Covid-19 saat bersin atau batuk menyentuh permukaan yang terkontaminasi baik dari orang tanpa gejala (OTG) maupun bergejala. | | | | | |
| 2. | Penularan Covid-19 dapat terjadi dimana saja, di rumah, di kantor, di jalan, di pasar, di warung makan dan tempat umum lainnya | | | | | |
| 3. | Menurut saya orang dengan penyakit penyerta seperti (diabetes/tekanan darah tinggi/asma/jantung dan perokok aktif lebih beresiko tertular Covid-19). | | | | | |
| 4. | Saya merasa tidak beresiko tertular Covid-19 karena saya menganggap penyakit ini tidak ada. | | | | | |
| 5. | Saya merasa Covid-19 ini sangat jauh dan tidak berwujud sehingga tidak mungkin saya dan keluarga akan tertular. | | | | | |
| 6. | Saya punya daya tahan tubuh yang kuat sehingga tidak mungkin tertular Covid19. Covid-19 | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 7. | Pada kondisi pandemi Covid-19 seperti sekarang, berada di suatu kerumunan adalah resiko yang sangat besar tertular | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|

2. Persepsi Keseriusan atau keparahan / perceived Severity

| No. | Pertanyaan | SS | S | RG | TS | STS |
|-----|---|----|---|----|----|-----|
| 1. | Saya merasa penyakit ini dapat menyerang siapa saja, dengan tanpa gejala, gejala ringan sampa gejala berat. | | | | | |
| 2. | Saya merasa penularan penyakit ini dapat terjadi dimana saja dan kapan saja bila kita tidak disiplin menerapkan protokol kesehatan. | | | | | |
| 3. | Jika saya menderita Covid-19 maka orang-orang terdekat dan yang pernah saya temui beresiko tertular. | | | | | |
| 4. | Jika saya tertular Covid-19 walaupun dengan tanpa gejala (OTG) saya akan menjalani isolasi mandiri selama 14 hari dan tidak dapat menjalankan aktifitas termasuk bekerja. | | | | | |
| 5 | Jika saya bergejala maka akan dirawat di ruang isolasi rumah sakit, dipisahkan dengan pasien lain dan tidak bisa dikunjungi keluarga. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 6. | Jika saya mempunyai penyakit penyerta resiko kematian menjadi lebih tinggi apabila terinfeksi Covid-19. | | | | | |
| 7. | Apabila penderita Covid-19 sembuh akan masih ada kemungkinan mengalami gejala yang dinamakan long covid. | | | | | |
| 8. | Jika saya terinfeksi Covid-19, saya akan mengalami gejala yang berat seperti sesak napas, muntah, dan anosmia jika saya tidak divaksin Covid-19 | | | | | |

3. Persepsi Manfaat / Perceived Benefit

| No | Pertanyaan | SS | S | RG | TS | STS |
|----|---|----|---|----|----|-----|
| 1. | Jika saya melakukan vaksinasi Covid-19, saya akan terhindar dari Covid-19. | | | | | |
| 2. | Dengan melakukan vaksinasi maka akan menekan penyebaran Covid-19 di lingkungan sekitar saya. | | | | | |
| 3. | Saya merasa vaksinasi merupakan tindakan yang dapat dilakukan oleh semua orang dan tidak memungut biaya. | | | | | |
| 4. | Jika saya mengajak keluarga dan kerabat saya untuk di vaksin maka akan membentuk kekebalan komunitas di sekitar saya. | | | | | |
| 5. | Jika saya sudah vaksin dan terinfeksi Covid-19 dampak yang terjadi tidak akan parah seperti orang yang belum vaksin. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 6. | Dengan di vaksin, tubuh saya akan mengenali virus Covid-19 dan membentuk benteng pertahanan sebelum diserang langsung oleh virus tersebut. | | | | | |
| 7. | Saya yakin bahwa vaksin aman dan bermanfaat bagi tubuh karena telah melalui proses uji klinis, ber-BPOM dan diakui halal oleh MUI. | | | | | |

4. Persepsi Hambatan / Perceived Barrier

| No | Pertanyaan | SS | S | RG | TS | STS |
|----|--|----|---|----|----|-----|
| 1. | Saya merasa gugup jika ingin di vaksin Covid-19. | | | | | |
| 2. | Saya merasa tidak senang jika harus melakukan vaksinasi Covid-19 karena saya tidak percaya efektifitas vaksin. | | | | | |
| 3. | Saya merasa masih kurang mendapat informasi dan sosialisasi mengenai vaksin Covid-19 oleh petugas kesehatan maupun aparat pemerintah | | | | | |
| 4. | Saya takut efek samping akibat vaksin Covid-19. | | | | | |
| 5. | Saya merasa banyak masyarakat yang terkena penyakit setelah di vaksin. | | | | | |
| 6. | Saya percaya bahwa vaksin mengandung chip yang dibuat pemerintah untuk memantau pergerakan masyarakat. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 7. | Saya percaya berita-berita hoax yang beredar di media sosial seperti Covid-19 hanyalah konspirasi. | | | | | |
| 8. | Saya merasa vaksin tidak efektif karena tidak menjamin saya tidak terinfeksi Covid-19. | | | | | |

5. Isyarat untuk bertindak / Cues to Action

| No | Pertanyaan | SS | S | RG | TS | STS |
|----|--|----|---|----|----|-----|
| 1. | Saya mau melakukan vaksinasi Covid-19 karena adanya peraturan dan sanksi yang dikeluarkan pemerintah. | | | | | |
| 2. | Saya mau divaksin agar bisa mendapat kartu vaksin | | | | | |
| 3. | Saya mau vaksin karena sudah banyak orang yang meninggal karena Covid-19. | | | | | |
| 4. | Saya mau melakukan vaksin karena saya mau membentuk kekebalan tubuh saya agar tidak terjangkit Covid-19. | | | | | |
| 5. | Saya mau divaksin karena saya mengetahui manfaat vaksin dan tidak percaya hoax. | | | | | |
| 6. | Saya mau melakukan vaksin karena biaya vaksin Covid-19 masih ditanggung pemerintah (gratis). | | | | | |
| 7. | Tenaga kesehatan dan aparat pemerintah memberikan sosialisasi manfaat vaksin, | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| | cara kerja vaksin, KIPI (Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi). | | | | | |
| 8. | Saya tidak bisa dilayani di tempat pelayanan umum apabila tidak melampirkan kartu vaksin | | | | | |

C. KEIKUTSERTAAN VAKSINASI

| No | Pertanyaan | Ya | Tidak |
|----|---|----|-------|
| 1. | Saya telah divaksinasi covid-19 | | |
| 2. | Saya telah melakukan vaksinasi covid-19 dosis 1 | | |
| 3. | Saya telah melakukan vaksinasi covid-19 dosis 2 | | |
| 4. | Saya telah melakukan vaksinasi covid-19 dosis 3 | | |

Lampiran 1.3 Master Tabel

| NO | KARAKTERISTIK RESPONDEN | | | | | | | | | | | | | VARIABEL INDEPENDEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | VARIABEL DEPENDEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-------------------------|-----|----|----|---------------|----|----|----|----|---------------------|----|----|----|---------------------|----------------------|-----|-----|-----|-----|------------------|------|------|------|------|-------------------|------|------|------|-----|------------------------|-----|-------------------|-----|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|---|---|
| | Identitas | | | | Pangkat/tahun | | | | | Persepsi Kerentanan | | | | | Persepsi Karier/ruan | | | | | Persepsi Manfaat | | | | | Persepsi Hambatan | | | | | Iyarat untuk Bertindak | | | | Keikutsertaan vaklinari | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | NM | UMR | JK | PT | PKJ | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | PK1 | PK2 | PK3 | PK4 | PK5 | PK6 | PK7 | PKS1 | PKS2 | PKS3 | PKS4 | PKS5 | PKS6 | PKS7 | PKS8 | PM1 | PM2 | PM3 | PM4 | PM5 | PM6 | PM7 | PH1 | PH2 | PH3 | PH4 | PH5 | PH6 | PH7 | PH8 | I1 | I2 | I3 | I4 | I5 | I6 | I7 | I8 | KV1 | KV2 | KV3 | KV4 | | |
| 1 | UA | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 1 | 5 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 2 | NIT | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 3 | KA | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | IRA | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 1 | 5 | 3 | 1 | 4 | 1 | 5 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 5 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 5 | AA | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | |
| 6 | S | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 7 | NF | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | | |
| 8 | N | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 9 | D | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 10 | AHM | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | | |
| 11 | MUS | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 12 | AS | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 13 | F | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 5 | 3 | 3 | 1 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 14 | EN | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 15 | SF | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 16 | NFN | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 17 | MA | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 5 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 18 | NR | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 19 | ND | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 20 | D | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 21 | N | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 2 | 2 | 5 | 5 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | |
| 22 | M | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 23 | G | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 24 | U | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 25 | K | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 26 | NS | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 5 | 2 | 2 | 1 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 27 | NA | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 28 | A | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | | |
| 29 | MK | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 30 | R | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 31 | NFM | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 32 | NRM | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 5 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 33 | NR | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 5 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 2 | 3 | 4 | 5 | 2 | 2 | 1 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 34 | SA | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 5 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | | |
| 35 | S | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 5 | 5 | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lampiran 1. 4 Hasil Analisis

A. Analisis Univariat

Umur

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Dewasa | 159 | 59.1 | 59.1 | 59.1 |
| | Lansia | 110 | 40.9 | 40.9 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

Jenis Kelamin

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Laki-laki | 138 | 51.3 | 51.3 | 51.3 |
| | Perempuan | 131 | 48.7 | 48.7 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

Pendidikan Terakhir

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Rendah | 32 | 11.9 | 11.9 | 11.9 |
| | Tinggi | 237 | 88.1 | 88.1 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

Pekerjaan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Bekerja | 145 | 53.9 | 53.9 | 53.9 |
| | Tidak bekerja | 124 | 46.1 | 46.1 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

Kelompok pengetahuan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak tahu | 181 | 67.3 | 67.3 | 67.3 |
| | Tahu | 88 | 32.7 | 32.7 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

Kelompok Persepsi Kerentanan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Rentan | 225 | 83.6 | 83.6 | 83.6 |
| | Tidak rentan | 44 | 16.4 | 16.4 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

Kelompok Persepsi Keseriusan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Serius | 249 | 92.6 | 92.6 | 92.6 |
| | Tidak Serius | 20 | 7.4 | 7.4 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

Kelompok Persepsi Manfaat

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ada manfaat | 196 | 72.9 | 72.9 | 72.9 |
| | Tidak ada manfaat | 73 | 27.1 | 27.1 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

Kelompok Persepsi Hambatan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ada hambatan | 235 | 87.4 | 87.4 | 87.4 |
| | Tidak ada hambatan | 34 | 12.6 | 12.6 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

Kelompok isyarat

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ada dorongan | 258 | 95.9 | 95.9 | 95.9 |
| | Tidak ada dorongan | 11 | 4.1 | 4.1 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

Kelompok Persepsi Vaksin

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ikutserta | 234 | 87.0 | 87.0 | 87.0 |
| | Tidak Ikutserta | 35 | 13.0 | 13.0 | 100.0 |
| | Total | 269 | 100.0 | 100.0 | |

B. Analisis Bivariat

Kelompok Persepsi Kerentanan * Kelompok Persepsi Vaksin

Crosstab

| | | Kelompok Persepsi | | Total | |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|--------|--------|
| | | Ikutserta | Tidak ikutserta | | |
| Kelompok Kerentanan | Persepsi Rentan | Count | 194 | 31 | 225 |
| | | % within Kelompok Persepsi Kerentanan | 86.2% | 13.8% | 100.0% |
| | Tidak rentan | Count | 40 | 4 | 44 |
| | | % within Kelompok Persepsi Kerentanan | 90.9% | 9.1% | 100.0% |
| Total | Count | 234 | 35 | 269 | |
| | % within Kelompok Persepsi Kerentanan | 87.0% | 13.0% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | .714 ^a | 1 | .398 | | |
| Continuity Correction ^b | .360 | 1 | .548 | | |
| Likelihood Ratio | .773 | 1 | .379 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .473 | .284 |
| Linear-by-Linear Association | .712 | 1 | .399 | | |
| N of Valid Cases | 269 | | | | |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.72.

b. Computed only for a 2x2 table

Kelompok Persepsi Keseriusan * Kelompok Persepsi Vaksin

Crosstab

| | | | Kelompok Persepsi Vaksin | | Total |
|------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------|--------|
| | | | Ikutserta | Tidak ikutserta | |
| Kelompok Persepsi Keseriusan | Serius | Count | 219 | 30 | 249 |
| | | % within Kelompok Persepsi Keseriusan | 88.0% | 12.0% | 100.0% |
| | Tidak Serius | Count | 15 | 5 | 20 |
| | | % within Kelompok Persepsi Keseriusan | 75.0% | 25.0% | 100.0% |
| Total | Count | 234 | 35 | 269 | |
| | % within Kelompok Persepsi Keseriusan | 87.0% | 13.0% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 2.744 ^a | 1 | .098 | | |
| Continuity Correction ^b | 1.719 | 1 | .190 | | |
| Likelihood Ratio | 2.290 | 1 | .130 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .155 | .100 |
| Linear-by-Linear Association | 2.734 | 1 | .098 | | |
| N of Valid Cases | 269 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.60.

b. Computed only for a 2x2 table

Kelompok Persepsi Manfaat * Kelompok Persepsi Vaksin

Crosstab

| | | | | Kelompok Persepsi Vaksin | | Total |
|---------------------|------------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------|--------------------|--------|
| | | | | Ikutserta | Tidak ikutserta | |
| Kelompok Manfaat | Persepsi Ada manfaat | Count | | 179 | 17 | 196 |
| | | % within Kelompok Persepsi Manfaat | | 91.3% | 8.7% | 100.0% |
| | Persepsi Tidak manfaat | Count | | 55 | 18 | 73 |
| | | % within Kelompok Persepsi Manfaat | | 75.3% | 24.7% | 100.0% |
| Total | | Count | | 234 | 35 | 269 |
| | | % within Kelompok Persepsi Manfaat | | 87.0% | 13.0% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2- sided) | Exact Sig. (1- sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|---|--------------------------|--------------------------|
| Pearson Chi-Square | 12.007 ^a | 1 | .001 | | |
| Continuity Correction ^b | 10.636 | 1 | .001 | | |
| Likelihood Ratio | 10.835 | 1 | .001 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .001 | .001 |
| Linear-by-Linear Association | 11.962 | 1 | .001 | | |
| N of Valid Cases | 269 | | | | |

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.50.
 b. Computed only for a 2x2 table

Kelompok Persepsi Hambatan * Kelompok Persepsi Vaksin

Crosstab

| | | | | Kelompok Persepsi Vaksin | | Total |
|-------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------|--------------------------|-----------------|-------|
| | | | | Ikutserta | Tidak ikutserta | |
| Kelompok Hambatan | Persepsi Ada hambatan | Count | 216 | 19 | 235 | |
| | | % within Kelompok Persepsi Hambatan | 91.9% | 8.1% | 100.0% | |
| | Persepsi Tidak ada hambatan | Count | 18 | 16 | 34 | |
| | | % within Kelompok Persepsi Hambatan | 52.9% | 47.1% | 100.0% | |
| Total | | Count | 234 | 35 | 269 | |
| | | % within Kelompok Persepsi Hambatan | 87.0% | 13.0% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 39.862 ^a | 1 | .000 | | |
| Continuity Correction ^b | 36.493 | 1 | .000 | | |
| Likelihood Ratio | 28.978 | 1 | .000 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .000 | .000 |
| Linear-by-Linear Association | 39.714 | 1 | .000 | | |
| N of Valid Cases | 269 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.42.

b. Computed only for a 2x2 table

Kelompok isyarat * Kelompok Persepsi Vaksin

Crosstab

| | | Kelompok Vaksin | | Persepsi | Total |
|------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|-----------------|--------|
| | | | Ikutserta | Tidak ikutserta | |
| Kelompok isyarat | Ada dorongan | Count | 224 | 34 | 258 |
| | | % within Kelompok isyarat | 86.8% | 13.2% | 100.0% |
| | Tidak ada dorongan | Count | 10 | 1 | 11 |
| | | % within Kelompok isyarat | 90.9% | 9.1% | 100.0% |
| Total | Count | 234 | 35 | 269 | |
| | % within Kelompok isyarat | 87.0% | 13.0% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | .156 ^a | 1 | .693 | | |
| Continuity Correction ^b | .000 | 1 | 1.000 | | |
| Likelihood Ratio | .171 | 1 | .679 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | 1.000 | .569 |
| Linear-by-Linear Association | .155 | 1 | .694 | | |
| N of Valid Cases | 269 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.43.

b. Computed only for a 2x2 table

**Distribusi Frekuensi Berdasarkan Gambaran Terkait Persepsi Kerentanan Responden
dengan Covid-19 di Puskesmas Rappokaling Kota Makassar**

| No | Persepsi Kerentanan | Jawaban | | | | | | | | | | Total | |
|----|--|---------|------|-----|------|----|------|-----|------|-----|------|-------|-------|
| | | SS | | S | | R | | TS | | STS | | N | % |
| | | n | % | N | % | n | % | N | % | N | % | | |
| 1 | Covid-19 beresiko terhadap semua orang karena dapat menular dengan cepat lewat percikan droplet (air liur) dari penderita Covid-19 saat bersin atau batuk menyentuh permukaan yang terkontaminasi baik dari orang tanpa gejala (OTG) maupun bergejala. | 50 | 18.6 | 162 | 60.2 | 25 | 9.3 | 21 | 7.8 | 11 | 4.1 | 269 | 100.0 |
| 2. | Penularan Covid-19 dapat terjadi dimana saja, di rumah, di kantor, di jalan, di pasar, di warung makan dan tempat umum lainnya | 97 | 36.1 | 106 | 39.4 | 28 | 10.4 | 18 | 6.7 | 20 | 7.4 | 269 | 100.0 |
| 3. | Menurut saya orang dengan penyakit penyerta seperti (diabetes/tekanan darah tinggi/asma/jantung dan perokok aktif lebih beresiko tertular Covid-19). | 120 | 44.6 | 84 | 31.2 | 29 | 10.8 | 25 | 9.3 | 11 | 4.1 | 269 | 100.0 |
| 4 | Saya merasa tidak beresiko tertular Covid-19 karena saya menganggap penyakit ini tidak ada. | 20 | 7.4 | 32 | 11.9 | 38 | 14.1 | 122 | 45.4 | 57 | 21.2 | 269 | 100.0 |
| 5 | Saya merasa Covid-19 ini sangat jauh dan tidak berwujud sehingga tidak mungkin saya dan keluarga akan tertular. | 3 | 1.1 | 31 | 11.5 | 34 | 12.6 | 142 | 52.8 | 59 | 21.9 | 269 | 100.0 |
| 6 | Saya punya daya tahan tubuh yang kuat sehingga tidak mungkin tertular Covid19. Covid-19 | 20 | 7.4 | 113 | 42.0 | 51 | 19.0 | 71 | 26.4 | 14 | 5.2 | 269 | 100.0 |
| 7 | Pada kondisi pandemi Covid-19 seperti sekarang, berada di suatu kerumunan adalah resiko yang sangat besar tertular | 60 | 22.3 | 135 | 50.2 | 46 | 17.1 | 17 | 6.3 | 11 | 4.1 | 269 | 100.0 |

Sumber : Data Primer,2022

Distribusi Frekuensi Berdasarkan Gambaran Terkait Persepsi Keseriusan Responden dengan Covid-19 di Puskesmas Rappokaling Kota Makassar

| No | Persepsi Keseriusan | Jawaban | | | | | | | | | | Total | |
|----|---|---------|------|-----|------|----|------|----|------|-----|-----|-------|-------|
| | | SS | | S | | RG | | TS | | STS | | N | % |
| | | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | | |
| 1 | Saya merasa penyakit ini dapat menyerang siapa saja, dengan tanpa gejala, gejala ringan sampai gejala berat. | 62 | 23.0 | 147 | 54.6 | 26 | 9.7 | 26 | 9.7 | 8 | 3.0 | 269 | 100.0 |
| 2. | Saya merasa penularan penyakit ini dapat terjadi dimana saja dan kapan saja bila kita tidak disiplin menerapkan protokol kesehatan. | 63 | 23.4 | 166 | 61.7 | 15 | 5.6 | 22 | 8.2 | 3 | 1.1 | 269 | 100.0 |
| 3. | Jika saya menderita Covid-19 maka orang-orang terdekat dan yang pernah saya temui beresiko tertular. | 69 | 25.7 | 154 | 57.2 | 31 | 11.5 | 14 | 5.2 | 1 | .4 | 269 | 100.0 |
| 4 | Jika saya tertular Covid-19 walaupun dengan tanpa gejala (OTG) saya akan menjalani isolasi mandiri selama 14 hari dan tidak dapat menjalankan aktifitas termasuk bekerja. | 54 | 20.1 | 135 | 50.2 | 26 | 9.7 | 52 | 19.3 | 2 | .7 | 269 | 100.0 |
| 5 | Jika saya bergejala maka akan dirawat di ruang isolasi rumah sakit, dipisahkan dengan pasien lain dan tidak bisa dikunjungi keluarga. | 28 | 10.4 | 113 | 42.0 | 41 | 15.2 | 85 | 31.6 | 2 | .7 | 269 | 100.0 |
| 6 | Jika saya mempunyai penyakit penyerta resiko kematian menjadi lebih tinggi apabila terinfeksi Covid-19. | 63 | 23.4 | 149 | 55.4 | 28 | 10.4 | 25 | 9.3 | 4 | 1.5 | 269 | 100.0 |
| 7 | Apabila penderita Covid-19 sembuh akan masih ada kemungkinan mengalami gejala yang dinamakan long covid. | 18 | 6.7 | 130 | 48.3 | 96 | 35.7 | 25 | 9.3 | 0 | 0 | 269 | 100.0 |
| 8 | Jika saya terinfeksi Covid-19, saya akan mengalami gejala yang berat seperti sesak napas, muntah, dan anosmia jika saya tidak divaksin Covid-19 | 60 | 22.3 | 171 | 63.6 | 26 | 9.7 | 10 | 3.7 | 2 | .7 | 269 | 100.0 |

Sumber : Data Primer, 2022

Distribusi Frekuensi Berdasarkan Gambaran Terkait Persepsi Manfaat Responden dengan Covid-19 di Puskesmas Rappokaling Kota Makassar

| No | Persepsi Manfaat | Jawaban | | | | | | | | | | Total | |
|----|--|---------|------|-----|------|----|------|----|------|-----|------|-------|-------|
| | | SS | | S | | RG | | TS | | STS | | N | % |
| | | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | | |
| 1 | Jika saya melakukan vaksinasi Covid-19, saya akan terhindar dari Covid-19. | 74 | 27.5 | 106 | 39.4 | 5 | 1.9 | 54 | 20.1 | 30 | 11.2 | 269 | 100.0 |
| 2. | Dengan melakukan vaksinasi maka akan menekan penyebaran Covid-19 di lingkungan sekitar saya. | 78 | 29.0 | 102 | 37.9 | 49 | 18.2 | 34 | 12.6 | 6 | 2.2 | 269 | 100.0 |
| 3. | Saya merasa vaksinasi merupakan tindakan yang dapat dilakukan oleh semua orang dan tidak memungut biaya. | 55 | 20.4 | 150 | 55.8 | 7 | 2.6 | 52 | 19.3 | 5 | 1.9 | 269 | 100.0 |
| 4 | Jika saya mengajak keluarga dan kerabat saya untuk di vaksin maka akan membentuk kekebalan komunitas di sekitar saya. | 84 | 31.2 | 130 | 48.3 | 1 | .4 | 4 | 1.5 | 50 | 18.6 | 269 | 100.0 |
| 5 | Jika saya sudah vaksin dan terinfeksi Covid-19 dampak yang terjadi tidak akan parah seperti orang yang belum vaksin. | 69 | 25.7 | 109 | 40.5 | 10 | 3.7 | 54 | 20.1 | 27 | 10.0 | 269 | 100.0 |
| 6 | Dengan di vaksin, tubuh saya akan mengenali virus Covid-19 dan membentuk benteng pertahanan sebelum diserang langsung oleh virus tersebut. | 60 | 22.3 | 121 | 45.0 | 5 | 1.9 | 80 | 29.7 | 3 | 1.1 | 269 | 100.0 |
| 7 | Saya yakin bahwa vaksin aman dan bermanfaat bagi tubuh karena telah melalui proses uji klinis, ber-BPOM dan diakui halal oleh MUI. | 63 | 23.4 | 110 | 40.9 | 4 | 1.5 | 13 | 4.8 | 79 | 29.4 | 269 | 100.0 |

Sumber : Data Primer, 2022

Distribusi Frekuensi Berdasarkan Gambaran Terkait Persepsi Hambatan Responden dengan Covid-19 di Puskesmas Rappokaling Kota Makassar

| No | Persepsi Hambatan | Jawaban | | | | | | | | | | Total | |
|----|--|---------|------|-----|------|----|------|-----|------|-----|-----|-------|-------|
| | | SS | | S | | RG | | TS | | STS | | N | % |
| | | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | | |
| 1 | Saya merasa gugup jika ingin di vaksin Covid-19. | 3 | 1.1 | 63 | 23.4 | 40 | 14.9 | 140 | 52.0 | 23 | 8.6 | 269 | 100.0 |
| 2. | Saya merasa tidak senang jika harus melakukan vaksinasi Covid-19 karena saya tidak percaya efektifitas vaksin. | 58 | 21.6 | 155 | 57.6 | 23 | 8.6 | 29 | 10.8 | 4 | 1.5 | 269 | 100.0 |
| 3. | Saya merasa masih kurang mendapat informasi dan sosialisasi mengenai vaksin Covid-19 oleh petugas kesehatan maupun aparat pemerintah | 26 | 9.7 | 170 | 63.2 | 16 | 5.9 | 50 | 18.6 | 7 | 2.6 | 269 | 100.0 |
| 4 | Saya takut efek samping akibat vaksin Covid-19. | 23 | 8.6 | 69 | 25.7 | 48 | 17.8 | 109 | 40.5 | 20 | 7.4 | 269 | 100.0 |
| 5 | Saya merasa banyak masyarakat yang terkena penyakit setelah di vaksin. | 77 | 28.6 | 135 | 50.2 | 35 | 13.0 | 21 | 7.8 | 1 | .4 | 269 | 100.0 |
| 6 | Saya percaya bahwa vaksin mengandung chip yang dibuat pemerintah untuk memantau pergerakan masyarakat. | 39 | 14.5 | 162 | 60.2 | 26 | 9.7 | 37 | 13.8 | 5 | 1.9 | 269 | 100.0 |
| 7 | Saya percaya berita-berita hoax yang beredar di media sosial seperti Covid-19 hanyalah konspirasi. | 77 | 28.6 | 159 | 59.1 | 16 | 5.9 | 11 | 4.1 | 6 | 2.2 | 269 | 100.0 |
| 8 | Saya merasa vaksin tidak efektif karena tidak menjamin saya tidak terinfeksi Covid-19. | 64 | 23.8 | 126 | 46.8 | 29 | 10.8 | 45 | 16.7 | 5 | 1.9 | 269 | 100.0 |

Sumber : Data Primer, 2022

Distribusi Frekuensi Berdasarkan Gambaran Terkait Persepsi Isyarat Responden dengan Covid-19 di Puskesmas Rappokaling Kota Makassar

| No | Persepsi Isyarat | Jawaban | | | | | | | | | | Total | |
|----|--|---------|------|-----|------|----|------|----|------|-----|-----|-------|-------|
| | | SS | | S | | RG | | TS | | STS | | N | % |
| | | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | | |
| 1 | Saya mau melakukan vaksinasi Covid-19 karena adanya peraturan dan sanksi yang dikeluarkan pemerintah. | 57 | 21.2 | 172 | 63.9 | 15 | 5.6 | 23 | 8.6 | 2 | .7 | 269 | 100.0 |
| 2. | Saya mau divaksin agar bisa mendapat kartu vaksin | 49 | 18.2 | 185 | 68.8 | 15 | 5.6 | 17 | 6.3 | 3 | 1.1 | 269 | 100.0 |
| 3. | Saya mau vaksin karena sudah banyak orang yang meninggal karena Covid-19. | 59 | 21.9 | 158 | 58.7 | 31 | 11.5 | 20 | 7.4 | 1 | .4 | 269 | 100.0 |
| 4 | Saya mau melakukan vaksin karena saya mau membentuk kekebalan tubuh saya agar tidak terjangkit Covid-19. | 64 | 23.8 | 164 | 61.0 | 31 | 11.5 | 7 | 2.6 | 3 | 1.1 | 269 | 100.0 |
| 5 | Saya mau divaksin karena saya mengetahui manfaat vaksin dan tidak percaya hoax. | 92 | 34.2 | 147 | 54.6 | 14 | 5.2 | 12 | 4.5 | 4 | 1.5 | 269 | 100.0 |
| 6 | Saya mau melakukan vaksin karena biaya vaksin Covid-19 masih ditanggung pemerintah (gratis). | 88 | 32.7 | 151 | 56.1 | 11 | 4.1 | 10 | 3.7 | 9 | 3.3 | 269 | 100.0 |
| 7 | Tenaga kesehatan dan aparat pemerintah memberikan sosialisasi manfaat vaksin, cara kerja vaksin, KIPI (Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi). | 37 | 13.8 | 163 | 60.6 | 28 | 10.4 | 40 | 14.9 | 1 | .4 | 269 | 100.0 |
| 8 | Saya tidak bisa dilayani di tempat pelayanan umum apabila tidak melampirkan kartu vaksin | 74 | 27.5 | 157 | 58.4 | 13 | 4.8 | 24 | 8.9 | 1 | .4 | 269 | 100.0 |

Sumber : Data Primer, 2022

Lampiran 1. 5 Lembar Perbaikan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN
 FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
 Kampus Tamalanrea Telp. (0411) 585-658, 510-005, Fax 586-013
 Sentral; 586-200, 585-124 Eks; 2655,2640,2639,2638

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL

Nama : Nurdiana
 Nim : K011181382
 Hari/Tanggal : Senin, 1 Agustus 2022
 Jam : 10.00 -11.00 WITA
 Bagian : Administrasi Dan Kebijakan Kesehatan
 Judul : Hubungan Persepsi Masyarakat dengan Deikutsertaan Vaksinasi Covid
 -19 di Puskesmas Rappokalling Kota Makassar

| No | Nama Dosen | Hal-hal Yang Perlu Diperbaiki | Halaman Sebelum Perbaikan | Halaman Setelah Perbaikan | Tanda Tangan |
|----|--|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------|
| 1 | Suci Rahmadani, SKM, M.Kes | - Latar belakang - Definisi operasional - | • 6 • 36 - 48 | • 6 - 8 • 39 - 52 | |
| 2. | Prof. Sukri Palutturi, SKM, M.Kes, M.Sc.PH, Ph.D | | | | |
| 3. | Muh. Yusri Abadi, SKM, M. Kes | - Latar belakang diperjelas - Penelitian terdahulu | • 6 | • 6 • 7 - 0 | |
| 4. | Dr. Ridwan M.Thaha, M.Sc | - Terdiri Pengambilan sampel - Eksponen - Variabel terdapat | • 52 - 54 • 64 - 67 • 58 | • 55 - 57 • 66 - 70 • 68 | |

Makassar, 1 Agustus 2022
 Mengetahui
 Pembimbing I

Suci Rahmadani, SKM, M.Kes

Lampiran 1. 6 Persuratan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
DEPARTEMEN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp. (0411) 585658
E-mail: fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.i

Nomor : 404/UN4.14.7/PL.01.04/2022
Lamp :
Hal : Pengambilan Data Awal

Makassar, 5 Agustus 2022

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar
Di
Makassar

Dengan Hormat, Kami ajukan Mahasiswa Jurusan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin di bawah ini :

Nama : Nurdiana
Nim : K011181382
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Departemen : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Judul : Hubungan Persepsi Masyarakat dengan keikutsertaan Vaksinasi Covid-19 di Puskesmas Rappokalling Kota Makassar.

Bermaksud untuk melakukan pengambilan data Awal di Puskesmas Rappokalling Kota Makassar dalam rangka penyusunan skripsi. Adapun data yang di butuhkan sebagai berikut :

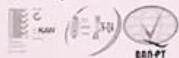
CAKUPAN VAKSINASI TIAP PUSKESMAS YANG ADA DI MAKASSAR

Untuk proses ini kiranya berkenan membantu mahasiswa kami untuk proses perizinan, Demikianlah penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya dihaturkan terima kasih

Ketua Departemen AKK,

Dr. H. Muhammad Alwy Arifin, M.Kes
NIP:19640708 199103 1 002

Tembusan Yth :
1. Para Pembimbing
2. Arsip





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
DEPARTEMEN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp. (0411) 585658
E-mail: fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 407/UN4.14.7/PT.01.04/2022 Makassar, 31 Agustus 2022
Lamp : 1 (satu) lembar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi
FKM Unhas
Di-

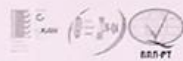
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan (AKK), bermaksud untuk melaksanakan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi. Untuk maksud tersebut kami mengharapkan bantuan Bapak, kiranya dapat memberi izin kepada:

Nama : Nurdiana
Nim : K011181382
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Departemen : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Judul : Hubungan Persepsi Masyarakat Dengan Keikutsertaan Vaksinasi Covid-19 di Puskesmas Rappokalling Kota Makassar.
Lokasi Penelitian : Puskesmas Rappokalling Kota Makassar.

Demikianlah penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya dihaturkan terima kasih.


Dr. H. Muhammad Alwy Arifin, M.Kes
NIP. 196407081991031002



10097



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkmuh@unhas.ac.id, website: www.fkm.unhas.ac.id

Nomor : 10097/UN4.14.8/PT.01.04/2022
Hal : Izin Penelitian

31 Agustus 2022

Yang Terhormat

**Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan
di – Tempat**

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak kiranya dapat memberikan izin untuk penelitian kepada :

Nama : Nurdiana
Nim : K011181382
Program Studi : Kesehatan Masyarakat-S1
Departemen : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Judul Tugas Akhir : Hubungan Persepsi Masyarakat Dengan Keikutsertaan Vaksinasi Covid – 19 Di Puskesmas Rappokalling Kota Makassar.
Lokasi Penelitian : Puskesmas Rappokalling Kota Makassar
Pembimbing : 1. Suci Rahmadani, S.KM.,M.Kes
2. Prof. Sukri Palutturi, S.KM.,M.Kes.,M.Sc.PH.,Ph.D

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.

a.n.Dekan
Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat,



- Tembusan :
1. Dekan FKM Unhas sebagai laporan
 2. Para Wakil Dekan FKM Unhas
 3. Para Pembimbing Skripsi





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

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

Nomor : **8593/S.01/PTSP/2022** Kepada Yth.
Lampiran : - Walikota Makassar
Perihal : **izin penelitian**

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor :
10097/UN4.14.8/PT.01.04/2022 tanggal 31 Agustus 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti
dibawah ini:

N a m a : **NURDIANA**
Nomor Pokok : **K011181382**
Program Studi : **Kesehatan Masyarakat**
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa (S1)**
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar**

PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

**" HUBUNGAN PERSEPSI MASYARAKAT DENGAN KEIKUTSERTAAN VAKSINASI COVID-19 DI
PUSKESMAS RAPPOKALLING KOTA MAKASSAR "**

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

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

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 01 September 2022

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



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

Tembusan Yth

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



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111
Telp +62411 – 3615967 Fax +62411 – 3615967
Email : Kesbang@makassar.go.id Home page : <http://www.makassar.go.id>

Makassar, 05 September 2022

K e p a d a

Yth. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MAKASSAR

Di -

MAKASSAR

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 070/ 2166 -II/BKBP/IX/2022

- Dasar** : 1. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 17 Tahun 2016 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintahan Daerah.
3. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Makassar (Lembaran Daerah Kota Makassar Tahun 2016 Nomor 8).
- Memperhatikan** : Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor : **8593/S.01/PTSP/2022** Tanggal 01 September 2022 perihal Izin Penelitian.

Setelah membaca maksud dan tujuan penelitian yang tercantum dalam proposal penelitian, maka pada prinsipnya Kami menyetujui dan memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **NURDIANA**
NIM / Jurusan : K011181382 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / UNHAS
Tanggal pelaksanaan: **05 September s/d 01 Oktober 2022**
Jenis Penelitian : Skripsi
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Judul : **"HUBUNGAN PERSEPSI MASYARAKAT DENGAN KEIKUTSERTAAN VAKSINASI COVID-19 DI PUSKESMAS RAPPOKALLING KOTA MAKASSAR"**

Demikian Surat Izin Penelitian ini diberikan agar digunakan sebagaimana mestinya dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Melalui Email Bidanghublabakesbangpolmks@gmail.com.

a.n. WALIKOTA MAKASSAR
KEPALA BADAN KESBANGPOL.

u.b.
SEKERTARIS.



DR. HARI, S.IP., S.H., M.H., M.Si., M.I.Kom

Pangkat : Pembina Tingkat I/IV.b
NIP : 19730607 199311 1 001

Tembusan :

1. Walikota Makassar di Makassar (sebagai laporan);
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar;
3. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar (sebagai laporan);
4. Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar;
5. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
6. Mahasiswa yang bersangkutan;
7. Arsip.



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710
M A K A S S A R

No : 440/105/PSDK/ IX/2022
Lamp : -
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Rappokalling
Di -
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No :
070/2165-II/BKBP/IX/2022, tanggal 12 September 2022, maka bersama ini di
sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Nurdiana
NIM : K011181382
Jurusan : S1 kesehatan Masyarakat
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Hubungan persepsi masyarakat dengan keikursertaan
vaksinasi Covid -19 di Puskesmas Rappokalling Kota
Makassar

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang
saudara pimpin pada tanggal 5 September 2022 s/d 1 Oktober 2022
Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 12 September 2022
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar



dr. Nursaidah Sirajuddin.M.Kes
Pangkat : Pembina TK I/IV B
NIP : 19730112 2006042012

Lampiran 1. 7 Dokumentasi Penelitian





Lampiran 1. 8 Riwayat Hidup Penulis



A. DATA PRIBADI

Nama : Nurdiana
NIM : K011181382
Tempat, Tanggal Lahir : Bone, 30 Januari 2001
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Golongan Darah : O
Suku : Bugis
Alamat : Jl Batua Raya III Lorong 3
Email : nurdianau30@gmail.com
No. Handphone : 082291791696

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

- SD Negeri 3 Konawe
- SMP Negeri 2 Kolaka
- SMA Negeri 1 Kolaka
- Program Sarjana jurusan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan (AKK)
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin