

## DAFTAR PUSTAKA

- Abraham, C., & Sheeran, P. (2014). The health belief model. *Cambridge Handbook of Psychology, Health and Medicine, Second Edition*, 97–102. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511543579.022>
- Adams, J., McNaughton, R. J., Wigham, S., Flynn, D., Ternent, L., & Shucksmith, J. (2016). Acceptability of parental financial incentives and quasi-mandatory interventions for preschool vaccinations: Triangulation of findings from three linked studies. *PLoS ONE*, *11*(6), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0156843>
- Afro, R. C., Isfiya, A., & Rochmah, T. N. (2021). Analysis Of Factors Affecting Health Protocols Compliance During Covid-19 Pandemic In East Java Community: Health Belief Model Approach. *Journal Of Community Mental Health And Public Policy (CMHP)*, *3*(1), 1–10.
- Astuti, N. P., Nugroho, E. G. Z., Lattu, J. C., Potempu, I. R., & Swandana, D. A. (2021). Persepsi Masyarakat terhadap Penerimaan Vaksinasi Covid-19: Literature Review. *Jurnal Keperawatan*, *13*(3), 569–580. <https://doi.org/10.32583/keperawatan.v13i3.1363>
- Azhari, A. R., & Kusumayanti, A. (2021). Persepsi Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Mengenai Usaha Komunikasi Kesehatan COVID-19 Nur. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, *5*(3), 227–238.
- Bosaria M.C Panjaitan. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Tahun 2020. In *Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan* (Vol. 68, Issue 1). <http://dx.doi.org/10.1016/j.ndteint.2014.07.001%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.ndteint.2017.12.003%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.matdes.2017.02.024>
- Chudori, N. (2021). *Peningkatan Kesadaran Vaksinasi Covid-19 kepada Masyarakat Desa Pegadungan Jakarta Barat Increasing Awareness of*

*Covid-19 Vaccination in Pegadungan Village Communities , West Jakarta.*  
10(November).

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>

Conner, M., & Norman, P. (2006). Predicting Health Behaviour: reseearch and practice with social congition model. *Predicting Health Behaviour*, 172–182.

covid19.go.id. (2021). *Tentang Vaksinasi Covid-19.* Satuan Tugas Penanganan Covid-19. <https://covid19.go.id/tentang-vaksin-covid19>

*Data Kependudukan 2021.* (2021). Direktorat Jenderal Kependudukan Dan Pencatatan Sipil, Kemendagri RI.  
<https://dukcapil.kemendagri.go.id/berita/baca/809/distribusi-penduduk-indonesia-per-juni-2021-jabar-terbanyak-kaltara-paling-sedikit>

Dewi, N. P. (2010). Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pekerja Dalam Melakukan Standard Operation Procedure. *Skripsi, 105101003244*, 72–79.  
[http://repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream/123456789/29595/1/NURVIT\\_A\\_PUSPA\\_DEWI-FKIK.pdf](http://repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream/123456789/29595/1/NURVIT_A_PUSPA_DEWI-FKIK.pdf)

Dinkes Soppeng. (2021). *CAPAIAN VAKSINASI SOPPENG COVID-19 PER DESA KEL 11 DES.*

Dr. Vladimir, V. F. (1967). Hubungan Persepsi Masyarakat dengan Pelayanan Kesehatan Pada Health Belief Model di PT X 3. *Gastronomía Ecuatoriana y Turismo Local.*, 1(69), 5–24.

Fadhilah, F. F. (2016). Hubungan Antara Dukungan Sosial Sebaya dan Gaya Pengasuhan Ustadzah Dengan Kepatuhan Terhadap Peraturan Pada Santriwati Mts Pondok Pesantren Modern Islam Assalam Sukoharjo. In *Universitas Negeri Semarang.* <http://lib.unnes.ac.id/28692/1/1511412084.pdf>

- Fiantis, D. (2021). Tingkat Partisipasi Masyarakat Dalam Program Vaksinasi Covid-19 Oleh Lembaga Pemerintah Di Desa Latukan Kec. Karanggeneng Kab. Lamongan. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 2(10), 5–24.
- Fregi Marsa, M. (2021). *Faktor Yang Mempengaruhi Pemahaman Vaksin COVID-19 Berdasarkan Pengetahuan, Sikap, Penerimaan Pada Warga Kelurahan Pejuang Kota Bekasi Periode April 2021*. [https://perpus.poltekkesjkt2.ac.id/respoy/index.php?p=show\\_detail&id=5911&keywords=](https://perpus.poltekkesjkt2.ac.id/respoy/index.php?p=show_detail&id=5911&keywords=)
- Glanz, K., Rimer, B. k., & Viswanath, K. (2002). *Health and Health*.
- Hutapea, L. & A. J. (2021). *PENGETAHUAN TENTANG VAKSIN COVID-19 DI WILAYAH BOGOR TIMUR KELURAHAN SUKASARI Alex Jeremy Situmeang dan Lyna Hutapea Universitas Advent Indonesia , Indonesia Diterima : Abstrak Direvisi : Disetujui : Upaya Pendidikan Kesehatan Untuk Peningkatan Pengetahua. 1*, 1595–1603.
- Karen Glanz, Barbara K. Rimer, K. V. (2008). *Health Behavior and Health Education: Theory, Research, and Practice* (4th ed.). John Wiley & Sons. [https://books.google.co.id/books?id=1xuGErZCfbsC&dq=Glanz,+K.,+Rimer,+B.+k.,+%26+Viswanath,+K.+\(2008\).+Health+Behavior+And+Health++Education&lr=&hl=id&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.co.id/books?id=1xuGErZCfbsC&dq=Glanz,+K.,+Rimer,+B.+k.,+%26+Viswanath,+K.+(2008).+Health+Behavior+And+Health++Education&lr=&hl=id&source=gbs_navlinks_s)
- Kemenkes. (2021). *Pelaksanaan Vaksinasi Covid-19 Bagi Anak Usia 6 (Enam) Sampai 11 (Sebelas) Tahun*.
- Kemenkes RI. (2021). Question ( Faq ) Pelaksanaan Vaksinasi Covid-. 2020, 1–16. <https://kesmas.kemkes.go.id/assetspdf>
- Kemenkes RI Dirjen P2P. (2020). Keputusan Direktur Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Nomor Hk.02.02/4/1/2021 tentang Petunjuk Teknis Pelaksanaan Vaksinasi dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19). *Kementerian Kesehatan RI*, 4247608(021),

114. <https://www.kemkes.go.id/article/view/19093000001/penyakit-jantung-penyebab-kematian-terbanyak-ke-2-di-indonesia.html>

Kementerian Kesehatan RI. (2020). Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Coronavirus Disease (Covid-19) Juli 2020. *Germas*, 18(2), 20.

Kesehatan, K. (2020). *Survei Penerimaan Vaksin COVID-19 di Indonesia. November.*

Kharchenko, O. (2011). Studi Kasus Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tb Paru Di Puskesmas Keputih Surabaya. *Universitas Muhammadiyah Surabaya, 2013*, 6 – 36. <http://www.ainfo.inia.uy/digital/bitstream/item/7130/1/LUZARDO-BUIATRIA-2017.pdf>

Kholidiyah, D., Sutomo, & N, K. (2021). *Kholidiyah D, Sutomo, Kushayati N\_2021*. 8–20.

Law-justice.co. (2020). *WHO: Dampak Covid-19 Terasa Hingga Puluhan Tahun.* <https://www.law-justice.co/artikel/90476/who-dampak-covid-19-terasa-hingga-puluhan-tahun/>

Lin, Y., Hu, Z., Zhao, Q., Alias, H., Danaee, M., & Wong, L. P. (2020). Understanding COVID-19 vaccine demand and hesitancy: A nationwide online survey in China. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 14(12), e0008961. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0008961>

Maria, S. (2021). *PENDEKATAN HEALTH BELIEF MODEL DALAM PENERAPAN PROTOKOL KESEHATAN MASA PANDEMI COVID-19 DI KABUPATEN KUPANG*. 4(1), 6.

Mutiara, J. A., Siregar, R., Riang, A., Gulo, B., Rina, L., Sinurat, E., Studi, P., Profesi, P., Universitas, N., & Mutiara, S. (2020). *EDUKASI TENTANG UPAYA PENCEGAHAN COVID-19 PADA MASYARAKAT DI PASAR SUKARAMAI KECAMATAN MEDAN AREA TAHUN 2020*. 1(September), 191–198.

- Nguyen, K. H., Nguyen, K., Corlin, L., Allen, J. D., & Chung, M. (2021). Changes in COVID-19 vaccination receipt and intention to vaccinate by socioeconomic characteristics and geographic area, United States, January 6–March 29, 2021. *Annals of Medicine*, 53(1), 1419–1428. <https://doi.org/10.1080/07853890.2021.1957998>
- Notoatmodjo, S. (2003). Ilmu Kesehatan Masyarakat Prinsip-Prinsip Dasar. In *Rineka Cipta* (pp. 57–65).
- Perpres RI No. 14. (2021). *Perpres RI No.14 Tahun 2021* (Vol. 2019, Issue 039471).
- Pogue, K., Jensen, J. L., Stancil, C. K., Ferguson, D. G., Hughes, S. J., Mello, E. J., Burgess, R., Berges, B. K., Quaye, A., & Poole, B. D. (2020). Influences on attitudes regarding potential covid-19 vaccination in the united states. *Vaccines*, 8(4), 1–14. <https://doi.org/10.3390/vaccines8040582>
- Pratiwi, T. S., Insani, P., Fitrianti, L., Sari, C. nur indah, Siburian, N., & Wardi, J. (2021). Pengaruh Media Terhadap Opini Milenial Tentang Vaksinasi. *Seminar Nasional Karya Ilmiah Multidisiplin*, 1(1), 60–64.
- RI, D. P. K. (2020). *Pedoman Pencegahan Dan Pengendalian Covid-19*.
- Risnawaty, G. (2016). Faktor Determinan Perilaku Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS) Palikedinding. *Jurnal Promkes*, 4, 70–81.
- Rosenstock, I. M. (1974). *Historical Origins Of Health Belief Model*. 2(4), 328–335. <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/109019817400200403>
- Sari, A. N. (2017). Gambaran Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Perawat Dalam Tindakan Perawatan Infus Di Ruang Rawat Inap RSUD Ungaran. *Ejournal Undip*, 1–67. <http://eprints.undip.ac.id/56304/>
- Sari, I. P., & Sriwidodo, S. (2020). Perkembangan Teknologi Terkini dalam Mempercepat Produksi Vaksin COVID-19. *Majalah Farmasetika*, 5(5), 204. <https://doi.org/10.24198/mfarmasetika.v5i5.28082>

- Satuan Tugas Penanganan COVID-19. (n.d.). *Peta Sebaran Covid-19*.  
<https://covid19.go.id/peta-sebaran-covid19>
- 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>
- soppengkab.go.id. (2020). *Asisten Adm Pemerintah Hadiri Rakor Secara Virtual Pengadaan Vaksin Penanggulangan Covid-19*. Website Resmi Kab.Soppeng. <https://soppengkab.go.id/asisten-adm-pemerintah-hadiri-rakor-secara-virtual-pengadaan-vaksin-penanggulangan-covid-19/>
- soppengkab.go.id. (2021). *Sebanyak 3960 Vaksin Sinovac Tiba di Soppeng*. Website Resmi Kab.Soppeng. <https://soppengkab.go.id/sebanyak-3960-dosis-vaksin-sinovac-tiba-di-soppeng/>
- soppengkab.go.id. (2022). *Selayang Pandang Pemerintah Kabupaten Soppeng*. <https://soppengkab.go.id/selayang-pandang/>
- 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://doi.org/10.14710/JKM.V7I1.22864>
- UPTD Puskesmas Cabenge. (2021). *Cakupan vaksinasi covid-19 Kelurahan Wil PKM Cabenge*.
- Wibowo, A. S., & MH, G. (2021). Hubungan. antara Pengetahuan dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan Pencegahan COVID-19. pada Remaja di SMK Negeri 2 Tenggarong. *Borneo Student Research (BSR)*, 3(1), 701–706.
- Zar'in, A. U. (2021). Aktivitas Fisik dan Konstruk Health Belief Model di Daerah Istimewa Yogyakarta di Era Pandemi Covid 19. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 2013–2015.

# LAMPIRAN

*Lampiran 1. Lembar Pernyataan Persetujuan*



**DEPARTEMEN ADMINISTRASI & KEBIJAKAN KESEHATAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS HASANUDDIN**

---

**PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Nama :

Nomor Telp/Hp :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk turut berpartisipasi dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Departemen Administrasi & Kebijakan Kesehatan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin yang bernama A.Febriani Tenri Sa'na dengan judul "Hubungan Persepsi Masyarakat dengan Kepatuhan Melakukan Vaksinasi Covid-19 Di Wilayah Kerja Puskesmas Cabenge Kabupaten Soppeng". Saya mengetahui bahwa informasi yang saya berikan dapat bermanfaat bagi peneliti dan tidak berdampak negatif bagi saya.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Soppeng, 2022

(.....)



## Lampiran 2. Kuesioner Penelitian



DEPARTEMEN ADMINISTRASI & KEBIJAKAN KESEHATAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

### KUESIONER PENELITIAN

#### HUBUNGAN PERSEPSI MASYARAKAT DENGAN KEPATUHAN DALAM MELAKUKAN VAKSINASI COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CABENGE KABUPATEN SOPPENG

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

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

R : Ragu-Ragu

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

#### A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nomor Responden : (diisi oleh peneliti)
2. Nama :
3. Alamat :
4. Umur :
5. Jenis Kelamin :
6. Pendidikan Terakhir :
7. Pekerjaan :
8. Penyintas Covid-19 :

#### A. Pengetahuan

No.	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	<i>Covid-19</i> merupakan suatu penyakit yang disebabkan oleh virus.					
2.	<i>Covid-19</i> ditularkan melalui droplet (percikan ludah) penderita yang dikeluarkan saat bersin atau batuk.					
3.	Demam $>38^{\circ}\text{C}$ , merasa lelah, batuk kering, pilek, sakit tenggorokan, indera penciuman dan perasa hilang, merupakan gejala penyakit <i>Covid-19</i> .					

4.	Penyebaran <i>Covid-19</i> dapat dicegah dengan penerapan 5M (Memakai Masker, Mencuci tangan pakai sabun dan air mengalir, Menjaga jarak, Menjauhi kerumunan, Mengurangi mobilitas).					
5.	Vaksinasi <i>Covid-19</i> akan membentuk kekebalan tubuh sehingga tubuh mengenali virus <i>Covid-19</i> dan mengurangi resiko terpapar.					

## B. PERSEPSI INDIVIDU

### I. *Perceived Suceptability* / Persepsi Kerentanan

No.	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	<i>Covid-19</i> beresiko terhadap semua orang karena dapat menular dengan cepat lewat percikan droplet (air liur) dari penderita <i>Covid-19</i> saat bersin atau batuk menyentuh permukaan yang terkontaminasi baik dari orang tanpa gejala (OTG) maupun bergejala.					
2.	Penularan <i>Covid-19</i> 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 <i>Covid-19</i> ).					
4.	Saya merasa tidak beresiko tertular <i>Covid-19</i> karena saya menganggap penyakit ini tidak ada.					
5.	Saya merasa <i>Covid-19</i> 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 <i>Covid-19</i> .					
7.	Pada kondisi pandemi <i>Covid-19</i> seperti sekarang, berada di suatu kerumunan adalah resiko yang sangat besar tertular <i>Covid-19</i> .					

*II. Perceived Severity / Persepsi Keseriusan atau keparahan*

No.	Pernyataan	SS	S	R	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 <i>Covid-19</i> maka orang-orang terdekat dan yang pernah saya temui beresiko tertular.					
4.	Jika saya tertular <i>Covid-19</i> 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 <i>Covid-19</i> .					
7.	Jika pasien <i>Covid-19</i> meninggal, proses pemakaman harus dengan prosedur <i>Covid-19</i> dan dikubur kurang dari 8 jam.					

8.	Apabila penderita <i>Covid-19</i> sembuh akan masih ada kemungkinan mengalami gejala yang dinamakan <i>long covid</i> .					
9.	Saya akan mengalami sanksi sosial jika terinfeksi <i>Covid-19</i> seperti dijauhi dan dicemooh warga.					
10.	Jika saya terinfeksi <i>Covid-19</i> , saya akan mengalami gejala yang berat seperti sesak napas, muntah, dan anosmia jika saya tidak divaksin <i>Covid-19</i> .					

### III. *Perceived Benefit* /Persepsi Manfaat

No.	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	Jika saya melakukan vaksinasi <i>Covid-19</i> maka saya akan melindungi diri saya tertular <i>Covid-19</i> .					
2.	Dengan melakukan vaksinasi maka akan menekan penyebaran <i>Covid-19</i> 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 sudah vaksin dan terinfeksi <i>Covid-19</i> dampak yang terjadi tidak akan parah seperti orang yang belum vaksin.					
6.	Dengan di vaksin, tubuh saya akan mengenali virus <i>Covid-19</i> 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.					
----	--	--	--	--	--	--

#### IV. *Perceived Barrier/ Persepsi Hambatan*

No.	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	Saya merasa gugup jika ingin di vaksin <i>Covid-19</i> .					
2.	Saya merasa tidak senang jika harus melakukan vaksinasi <i>Covid-19</i> karena saya tidak percaya efektifitas vaksin.					
3.	Saya merasa masih kurang mendapat informasi dan sosialisasi mengenai vaksin <i>Covid-19</i> oleh petugas kesehatan maupun aparat pemerintah.					
4.	Saya merasa kesulitan melakukan vaksinasi <i>Covid-19</i> karena pelayanannya jauh dari tempat tinggal saya.					
5.	Saya takut efek samping akibat vaksin <i>Covid-19</i> .					
6.	Saya percaya bahwa vaksin mengandung chip yang dibuat pemerintah untuk memantau pergerakan masyarakat.					
7.	Saya merasa terpaksa untuk di vaksin karena tuntutan pemerintah setempat.					
8.	Saya merasa banyak masyarakat yang terkena penyakit setelah di vaksin.					
9.	Saya percaya berita-berita hoax yang beredar di media sosial seperti <i>Covid-19</i> hanyalah konspirasi.					

10.	Saya merasa vaksin tidak efektif karena tidak menjamin saya tidak terinfeksi Covid-19.					
-----	--	--	--	--	--	--

V. *Cues to Action* /Dorongan untuk bertindak

No.	Pernyataan	SS	S	R	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 divaksin karena polisi selalu melakukan sweeping vaksin.					
5.	Saya mau melakukan vaksin karena saya mau membentuk kekebalan tubuh saya agar tidak terjangkit Covid-19.					
6.	Saya mau divaksin karena saya mengetahui manfaat vaksin dan tidak percaya hoax.					
7.	Saya mau melakukan vaksin karena biaya vaksin Covid-19 masih ditanggung pemerintah (gratis).					
8.	Tenaga kesehatan dan aparat pemerintah memberikan sosialisasi manfaat vaksin, cara kerja vaksin, KIPI (Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi).					
9.	Saya tidak bisa menerima bantuan sosial saya apabila tidak divaksin.					
10.	Saya tidak bisa dilayani di tempat pelayanan umum apabila tidak melampirkan kartu vaksin.					

### C. KEPATUHAN VAKSINASI

No.	Pernyataan	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 (Booster)		









## Lampiran 4. Hasil Analisis

### A. Analisis Univariat

<b>Kategori Umur</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Dewasa	71	71.7	71.7	71.7
Valid	Lansia	28	28.3	28.3	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

<b>Jenis Kelamin</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Laki-Laki	47	47.5	47.5	47.5
Valid	Perempuan	52	52.5	52.5	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

<b>Pendidikan Terakhir</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	S1	19	19.2	19.2	19.2
	S2	1	1.0	1.0	20.2
	SD	18	18.2	18.2	38.4
Valid	SMA	35	35.4	35.4	73.7
	SMK	3	3.0	3.0	76.8
	SMP	23	23.2	23.2	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

**Kategori Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	41	41.4	41.4	41.4
	Tinggi	58	58.6	58.6	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	3	3.0	3.0	3.0
	IRT	18	18.2	18.2	21.2
	Mahasiswa/Pelajar	19	19.2	19.2	40.4
	PNS	8	8.1	8.1	48.5
	Wiraswasta	28	28.3	28.3	76.8
	Petani/Pekebun	12	12.1	12.1	88.9
	Honorer	5	5.1	5.1	93.9
	Karyawan Swasta	6	6.1	6.1	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

**Kategori Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	40	40.4	40.4	40.4
	Bekerja	59	59.6	59.6	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

**Kategori Persepsi Kerentanan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Tidak Rentan	1	1.0	1.0	1.0
Valid	Rentan	98	99.0	99.0	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

#### Kategori Persepsi Keseriusan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Tidak Serius	4	4.0	4.0	4.0
Valid	Serius	95	96.0	96.0	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

#### Kategori Persepsi Manfaat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Tidak Ada Manfaat	31	31.3	31.3	31.3
Valid	Ada Manfaat	68	68.7	68.7	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

#### Kategori Persepsi Hambatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Tidak Ada Hambatan	9	9.1	9.1	9.1
Valid	Ada Hambatan	90	90.9	90.9	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

#### Kategori Dorongan Untuk Bertindak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Tidak Ada Dorongan	4	4.0	4.0	4.0
Valid	Ada Dorongan	95	96.0	96.0	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

#### Kategori Kepatuhan Vaksinasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Tidak Patuh	9	9.1	9.1	9.1
Valid	Patuh	90	90.9	90.9	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

#### ANALISIS BIVARIAT

##### Crosstab

		Kategori Kepatuhan Vaksinasi		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Kategori Persepsi Kerentanan	Tidak Rentan	Count	0	1	1
		Expected Count	.1	.9	1.0
		% within Kategori Persepsi Kerentanan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	0.0%	1.1%	1.0%
		% of Total	0.0%	1.0%	1.0%
	Rentan	Count	9	89	98
		Expected Count	8.9	89.1	98.0
		% within Kategori Persepsi Kerentanan	9.2%	90.8%	100.0%
		% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi			
		% of Total			

Total	% within Kategori			
	Kepatuhan	100.0%	98.9%	99.0%
	Vaksinasi			
	% of Total	9.1%	89.9%	99.0%
	Count	9	90	99
	Expected Count	9.0	90.0	99.0
	% within Kategori			
	Persepsi	9.1%	90.9%	100.0%
	Kerentanan			
	% within Kategori			
Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	
Vaksinasi				
% of Total				
	9.1%	90.9%	100.0%	

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.101 <sup>a</sup>	1	.751		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.192	1	.662		
Fisher's Exact Test				1.000	.909
Linear-by-Linear Association	.100	1	.752		
N of Valid Cases	99				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .09.

b. Computed only for a 2x2 table

<b>Crosstab</b>					
		Kategori Kepatuhan Vaksinasi		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Kategori Persepsi Keseriusan	Tidak Serius	Count	2	2	4
		Expected Count	.4	3.6	4.0
		% within Kategori Persepsi Keseriusan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	22.2%	2.2%	4.0%
		% of Total	2.0%	2.0%	4.0%
	Serius	Count	7	88	95
		Expected Count	8.6	86.4	95.0
		% within Kategori Persepsi Keseriusan	7.4%	92.6%	100.0%
		% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	77.8%	97.8%	96.0%
		% of Total	7.1%	88.9%	96.0%
Total		Count	9	90	99
		Expected Count	9.0	90.0	99.0
		% within Kategori Persepsi Keseriusan	9.1%	90.9%	100.0%
		% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	9.1%	90.9%	100.0%

<b>Chi-Square Tests</b>					
	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.441 <sup>a</sup>	1	.004		



Continuity Correction <sup>b</sup>	4.071	1	.044		
Likelihood Ratio	4.790	1	.029		
Fisher's Exact Test				.040	.040
Linear-by-Linear Association	8.356	1	.004		
N of Valid Cases	99				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .36.

b. Computed only for a 2x2 table

### Crosstab

		Kategori Kepatuhan Vaksinasi		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Kategori Persepsi Manfaat	Tidak Ada Manfaat	Count	9	22	31
		Expected Count	2.8	28.2	31.0
		% within Kategori Persepsi Manfaat	29.0%	71.0%	100.0%
		% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	100.0%	24.4%	31.3%
		% of Total	9.1%	22.2%	31.3%
	Ada Manfaat	Count	0	68	68
		Expected Count	6.2	61.8	68.0
		% within Kategori Persepsi Manfaat	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	0.0%	75.6%	68.7%
		% of Total	0.0%	68.7%	68.7%
Total	Count	9	90	99	
	Expected Count	9.0	90.0	99.0	
	% within Kategori Persepsi Manfaat	9.1%	90.9%	100.0%	
	% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	100.0%	100.0%	100.0%	

% of Total	9.1%	90.9%	100.0%
------------	------	-------	--------

<b>Chi-Square Tests</b>					
	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	21.716 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	18.345	1	.000		
Likelihood Ratio	22.967	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	21.497	1	.000		
N of Valid Cases	99				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.82.

b. Computed only for a 2x2 table

<b>Crosstab</b>					
			Kategori Kepatuhan Vaksinasi		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Kategori Persepsi Hambatan	Tidak Ada Hambatan	Count	6	3	9
		Expected Count	.8	8.2	9.0
		% within Kategori	66.7%	33.3%	100.0%
		% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	66.7%	3.3%	9.1%
		% of Total	6.1%	3.0%	9.1%
	Ada Hambatan	Count	3	87	90
		Expected Count	8.2	81.8	90.0
		% within Kategori	3.3%	96.7%	100.0%
		% within Kategori Persepsi Hambatan	3.3%	96.7%	100.0%
		% of Total	3.0%	96.7%	100.0%

Total	% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	33.3%	96.7%	90.9%
	% of Total	3.0%	87.9%	90.9%
	Count	9	90	99
	Expected Count	9.0	90.0	99.0
	% within Kategori Persepsi Hambatan	9.1%	90.9%	100.0%
	% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	9.1%	90.9%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	39.710 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	32.416	1	.000		
Likelihood Ratio	22.555	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	39.309	1	.000		
N of Valid Cases	99				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .82.

b. Computed only for a 2x2 table

<b>Crosstab</b>					
			Kategori Kepatuhan Vaksinasi		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Kategori Dorongan Untuk Bertindak	Tidak Ada Dorongan	Count	1	3	4
		Expected Count	.4	3.6	4.0
		% within Kategori Dorongan Untuk Bertindak	25.0%	75.0%	100.0%
		% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	11.1%	3.3%	4.0%
		% of Total	1.0%	3.0%	4.0%
	Ada Dorongan	Count	8	87	95
		Expected Count	8.6	86.4	95.0
		% within Kategori Dorongan Untuk Bertindak	8.4%	91.6%	100.0%
		% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	88.9%	96.7%	96.0%
		% of Total	8.1%	87.9%	96.0%
Total	Count	9	90	99	
	Expected Count	9.0	90.0	99.0	
	% within Kategori Dorongan Untuk Bertindak	9.1%	90.9%	100.0%	
	% within Kategori Kepatuhan Vaksinasi	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	9.1%	90.9%	100.0%	

<b>Chi-Square Tests</b>					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.277 <sup>a</sup>	1	.259		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.059	1	.809		
Likelihood Ratio	.922	1	.337		

Fisher's Exact Test				.321	.321
Linear-by-Linear Association	1.264	1	.261		
N of Valid Cases	99				

---

- a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .36.
- b. Computed only for a 2x2 table

*Lampiran 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 : A. Febriani Tenri Sa'nna  
 Nim : K011181066  
 Hari/Tanggal : Rabu, 23 Maret 2022  
 Jam : 10.00 -11.00 WITA  
 Bagian : Administrasi Dan Kebijakan Kesehatan  
 Judul : Hubungan Persepsi Masyarakat dengan Kepatuhan Melakukan Vaksinasi Covid-19 Di Wilayah Kerja Puskesmas Cabenge Kabupaten Soppeng

No	Nama Dosen	Hal-hal Yang Perlu Diperbaiki	Halaman Sebelum Perbaikan	Halaman Setelah Perbaikan	Tanda Tangan
1.	Suci Rahmadani, SKM, M.Kes	-Ubah jumlah populasi dan sampel	Hal.49-51	Hal.49-51	
2.	Dian Saputra Marzuki, SKM, M.Kes	-Rincikan data cakupan vaksinasi di Puskesmas Cabenge di latar belakang	Hal.6 dan Hal.7	Hal.6 dan Hal.7	
3.	Prof. Dr. H. Indar, SH, MPH	-Teori HBM disesuaikan dengan judul kepatuhan menjadi persepsi	Hal.1 dan Hal.21	Hal.1 dan Hal.21	
4.	Prof. Dr.dr. Muhammad Syafar, MS	-Kriteria responden ditambah selain penyintas covid-19 dan patuh jika telah divaksin dosis 2 -Kuesioner ditambah menjadi 5 kategori -Kuesioner persepsi hambatan semua pernyataan negatif.	Hal.52, Hal.64 dan Hal.68	Hal.52, Hal.64 dan Hal.68	

Makassar, 23 Maret 2022  
 Mengetahui  
 Pembimbing I

Suci Rahmadani, SKM, M.Kes.

## Lampiran 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 : 65/UN4.14.7.1/PL.41/2021  
Lamp :  
Hal : Pengambilan Data Awal

Makassar, 06 November 2021

Kepada Yth :  
Kepala Puskesmas Cabenge Kec. Lilirilau Kab Soppeng  
Di

Tempat

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

Nama	: A. Febriani Tenri Sa'anna
Nim	: K011181066
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Bagian	: Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Judul	: Faktor-Dfaktor Yang mempengaruhi Perbedaan Antusiasme Masyarakat Melakukan Vaksin

Bermaksud untuk melakukan pengambilan data awal di *Puskesmas Cabenge Kec. Lilirilau Kab Soppeng* dalam rangka penyusunan skripsi Adapun data yang di butuhkan sebagai berikut :

### Permintaan Data Capaian Vaksin

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 : 369 /UN4.14.7/PL.41/2022  
Lamp : 1 (satu) lembar  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Makassar, 14 April 2022

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

**Tempat**

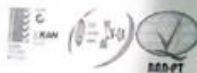
Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan (AKK), bermaksud untuk melaksanakan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi. Untuk maksud tersebut kami mengharapkan bantuan Bapak, kiranya dapat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

Nama : A. Febriani Tenri Sa'nna  
Nim : K01181066  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Departemen : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan  
Judul : Hubungan Persepsi Masyarakat dengan Kepatuhan Melakukan Vaksinasi Covid-19 di Wilayah Kerja Puskesmas Cabenge Kabupaten Soppeng  
Lokasi Penelitian : Puskesmas Cabenge Kabupaten Soppeng

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



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







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 : 4264/UN4.14.8/PT.01.04/2022  
Hal : **Izin Penelitian**

18 April 2022

Yang Terhormat

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan  
Cq. Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan  
di - Makassar

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 : A. Febriana Tenri Sa'nna  
Nim : K011181066  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat-S1  
Departemen : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan  
Judul Tugas Akhir : **Hubungan Pesepsi Masyarakat Dengan Kepatuhan Melakukan Vaksinasi Covid - 19 Di Wilayah Kerja Puskesmas Cabenge Kabupaten Soppeng.**

Lokasi Penelitian : Puskesmas Cabenge Kabupaten Soppeng.

Pembimbing : 1. Suci Rahmadani, S.KM.,M.Kes  
2. Dian Saputra Marzuki, S.KM.,M.Kes

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

a.n.Dekan

Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat,



**Dr. Suriah, S.KM., M.Kes**  
NIP. 197405202002122001

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  
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 30051/S.01/PTSP/2022  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

KepadaYth.  
Bupati Soppeng

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 4264/UN4.14.8/PT.01.04/2022 tanggal 18 April 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : A.FEBRIANI TENRI SA'NNA  
Nomor Pokok : K011181066  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

" HUBUNGAN PERSPEKSI MASYARAKAT DENGAN KEPATUHAN DALAM MELAKUKAN VAKSINASI COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CABENGE KABUPATEN SOPPENG TAHUN 2022 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 27 April s/d 27 Mei 2022

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

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan *barcode*.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada tanggal : 22 April 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
PIT. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN  
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Dra. Hj. SUKARNIATY KONDOLELE, M.M.  
Pangkat : Pembina Utama Madya  
Nip : 19650606 199003 2 011

Tembusan Yth  
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;  
2. Peringgat

SMAP PTSP 22-04-2022



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





SRN CO0004416

**PEMERINTAH KABUPATEN SOPPENG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL, PELAYANAN TERPADU SATU PINTU,**  
**TENAGA KERJA DAN TRANSMIGRASI**

*Jl. Salotungo No. 2 Tlp. 0484 - 21743 Watansoppeng 95812*

**IZIN PENELITIAN**

**Nomor : 144/IP/DPMPNT/IV/2022**

DASAR 1. Surat Permohonan **A. FEBRIANI TENRI SA'NNA** Tanggal **22-04-2022**  
2. Rekomendasi dari BAPPELITBANGDA  
Nomor **143/IP/REK-T.TEKNIS/BAP/IV/2022** Tanggal **26-04-2022**

**MENGIZINKAN**

KEPADA  
NAMA : **A. FEBRIANI TENRI SA'NNA**  
UNIVERSITAS/ LEMBAGA : **UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR**  
Jurusan : **KESEHATAN MASYARAKAT**  
ALAMAT : **JL. PAHLAWAN, KEL. PAJALELANG, KEC. LILIRILAU**  
UNTUK : melaksanakan Penelitian :

JUDUL PENELITIAN : **HUBUNGAN PERSEPSI MASYARAKAT DENGAN KEPATUHAN MELAKUKAN VAKSINASI COVID -19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CABENGE KABUPATEN SOPPENG**

LOKASI PENELITIAN : **PUSKESMAS CABENGE**

JENIS PENELITIAN : **KUANTITATIF**

LAMA PENELITIAN : **27 April 2022 s.d 27 Mei 2022**

Izin Penelitian berlaku selama penelitian berlangsung dan dapat dicabut apabila terbukti melakukan pelanggaran sesuai ketentuan perundang - undangan

Ditetapkan di : Watansoppeng  
Pada Tanggal : **26 April 2022**

**An. BUPATI SOPPENG**  
**KEPALA DINAS**



**ANDI DHAMRAH, S.Sos, M.M**  
Pangkat : **PEMBINA UTAMA MUDA**  
NIP : **19700518 199803 1 007**



**Biaya : Rp. 0,00**

• UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1  
Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti hukum yang sah  
• Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **Sertifikat Elektronik** yang diterbitkan oleh **BKIK BPPT**  
• Perikeman ini dapat dibuktikan keabsahannya dengan melakukan di website **PERMPTONLINEBPPT.BANK** (Kategori: Contoh Surat PBT/Per)



*Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian*



*Gambar 1. Penyerahan Surat Izin Penelitian kepada Kepala Puskesmas Cabenge*



*Gambar 2. Proses Wawancara dengan Menggunakan Kuesioner*



*Gambar 3. Proses Wawancara dengan Menggunakan Kuesioner*



*Gambar 4. Proses Wawancara dengan Menggunakan Kuesioner*



*Gambar 5. Proses Wawancara dengan Menggunakan Kuesioner*



*Gambar 6. Proses Wawancara Responden dengan Menggunakan Kuesioner*

***Lampiran 8. Daftar Riwayat Hidup***



Nama : A. Febriani Tenri Sa'anna

Alamat : Jl. Gotong Royong 2 No.15

Tempat/Tgl Lahir : 11 Februari 2000

Agama : Islam

Suku : Bugis

Bangsa : Indonesia

Pendidikan Terakhir :

1. TK Pertiwi III Isompa
2. SDN 100 Dare Bunga-Bunga'e
3. SMP Negeri 1 Lilirilau
4. SMA Negeri 2 Soppeng
5. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin 2018

Riwayat Organisasi :

1. Pengurus Sobat Bumi Makassar 2019/2020
2. Pengurus Sobat Bumi Makassar 2020/2021