

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul, K., & Mursheda, K. (2021). *Munich Personal RePEc Archive Knowledge , Attitude and Acceptance of a COVID-19 Vaccine: A Global Cross-Sectional Study*. 105236.
- Al-Rifai, R. H., Acuna, J., Al Hossany, F. I., Aden, B., Al Memari, S. A., Al Mazrouei, S. K., & Ahmed, L. A. (2021). Epidemiological characterization of symptomatic and asymptomatic COVID-19 cases and positivity in subsequent RT-PCR tests in the United Arab Emirates. *PLoS ONE*, 16(2 February), 1–23. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246903>
- Anil, A., Sharafudeen, S., Krishna, A., Rajendran, R., James, J., Kuruvilla, S., & Ramanarayanan, S. (2021). Acceptance and concerns regarding COVID-19 vaccine in Kerala, India. *Public Health Toxicology*, 1(1), 1–6. <https://doi.org/10.18332/pht/141976>
- Baharuddin, A., Khaldun, H. syamsu, & Haeruddin. (2016). *Sosiologi dan Antropologi Berbasis Kesehatan Masyarakat* (1st ed.). PT. Rajagrafindo Persada.
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2022a). *Benefits of Getting a Covid-19 Vaccine*. CDC. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-benefits.html>
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2022b). *Possible Side Effects After Getting a Covid-19 Vaccine*. CDC.
- Corrao, G., Franchi, M., Rea, F., Cereda, D., Barone, A., Borriello, C. R., Della Valle, P. G., Ercolanoni, M., Fortino, I., Jara, J., Leoni, O., Mazziotta, F., Pierini, E., Preziosi, G., Tirani, M., Galli, M., Bertolaso, G., Pavesi, G., & Bortolan, F. (2022). Protective action of natural and induced immunization against the occurrence of delta or alpha variants of SARS-CoV-2 infection: a test-negative case-control study. *BMC Medicine*, 20(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12916-022-02262-y>
- Covid19.go.id. (2022). Apa itu KIPi? Cari tahu jawabannya di kipi.covid19.go.id - KIPi. In 10 Februari 2022. <https://covid19.go.id/edukasi/kipi/apa-itu-kipi-cari-tahu-jawabannya-di-kipicovid19goid>
- Daud, A., Syam, A., Arsin, A. A., & Hanafiah, S. S. (2020). *Penanganan Coronavirus (Covid-19) Ditinjau Dari Perspektif Kesehatan Masyarakat*. Gosyen Publishing.
- Denny Wulandari. (2020). Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Persepsi Tenaga Kesehatan Terhadap Vaksin Covid-19 Di Puskesmas X Tahun 2020. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 21(1), 1–9.
- Dinar, R. E. (2021). *Vaksin Covid-19 Buku Wajib yang Perlu Kamu Tahu* (T.

A. Prabawati (ed.); 1st ed.). Rapha Publishing.

Dit. Produksi dan Distribusi Kefarmasian. (2021). *Triple-Helix Key-Factors Menuju Sukses Vaksinasi Covid-19*. Farmalkes Kementerian Kesehatan RI. <https://farmalkes.kemkes.go.id/2021/01/triple-helix-key-factors-menuju-sukses-vaksinasi-covid-19/>

Domenis, R. (2021). *Immune Responses against SARS-CoV-2 — Questions and Experiences*. 2, 1–25.

El-Elimat, T., AbuAlSamen, M. M., Almomani, B. A., Al-Sawalha, N. A., & Alali, F. Q. (2021). Acceptance and attitudes toward COVID-19 vaccines: A cross-sectional study from Jordan. *PLoS ONE*, 16(4 April), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250555>

Fadlyana, E., Rusmil, K., Tarigan, R., Rahmadi, A. R., Prodjosoewojo, S., Sofiatin, Y., Khrisna, C. V., Sari, R. M., Setyaningsih, L., Surachman, F., Bachtiar, N. S., Sukandar, H., Megantara, I., Murad, C., Pangesti, K. N. A., Setiawaty, V., Sudigdoadi, S., Hu, Y., Gao, Q., & Kartasasmita, C. B. (2021). A phase III, observer-blind, randomized, placebo-controlled study of the efficacy, safety, and immunogenicity of SARS-CoV-2 inactivated vaccine in healthy adults aged 18–59 years: An interim analysis in Indonesia. *Vaccine*, 39(44), 6520–6528. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2021.09.052>

Gudbjartsson, D. F., Norddahl, G. L., Melsted, P., Gunnarsdottir, K., Holm, H., Eythorsson, E., Arnthorsson, A. O., Helgason, D., Bjarnadottir, K., Ingvarsson, R. F., Thorsteinsdottir, B., Kristjansdottir, S., Birgisdottir, K., Kristinsdottir, A. M., Sigurdsson, M. I., Arnadottir, G. A., Ivarsdottir, E. V., Andresdottir, M., Jonsson, F., ... Stefansson, K. (2020). Humoral Immune Response to SARS-CoV-2 in Iceland. *New England Journal of Medicine*, 383(18), 1724–1734. <https://doi.org/10.1056/nejmoa2026116>

Hossain, M. B., Alam, M. Z., Islam, M. S., Sultan, S., Faysal, M. M., Rima, S., Hossain, M. A., & Al Mamun, A. (2021). COVID-19 vaccine hesitancy among the adult population in Bangladesh: A nationwide cross-sectional survey. *PLoS ONE*, 16(12 December), 1–19. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260821>

Hutomo, W. M. P., Marayate, W. S., & Rahman, I. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Keikutsertaan Vaksinasi Covid-19 Dosis Kedua Di Kelurahan Malawei. *Nursing Inside Community*, 4, 1–6.

Ichsan, D. S., Hafid, F., Ramadhan, K., & Taqwin, T. (2021). Determinan Kesiediaan Masyarakat menerima Vaksinasi Covid-19 di Sulawesi Tengah. *Poltekita: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 15(1), 1–11. <https://doi.org/10.33860/jik.v15i1.430>

Irwan. (2017). *Etika dan Perilaku Kesehatan*.

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, ITAGI, UCICEF, & WHO. (2020). *Survei Penerimaan Vaksin COVID-19 di Indonesia. November.*

Petunjuk Teknis Pelaksanaan Vaksinasi Dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease 2019 (Covid-19), 1 (2021). jdih.kemkes.go.id

Kementerian Kesehatan RI, Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit, & Direktorat Surveilans dan Karantina Kesehatan. (2021). *Infeksi Emergen: Media Informasi Resmi Terkini Penyakit Infeksi Emerging.* <https://infeksiemerging.kemkes.go.id/dashboard/covid-19>

Kementerian Komunikasi dan Informatika Republik Indonesia. (2022). *KIPI Serious Pada Anak Jauh Lebih Rendah Dibanding Dewasa dan Lansia.* Covid.Go.Id. <https://covid19.go.id/artikel/2022/01/27/kipi-serius-pada-anak-jauh-lebih-rendah-dibanding-dewasa-dan-lansia>

Kemntrian Kesehatan. (2021). *Vaksinasi COVID-19 Nasional.* <https://vaksin.kemkes.go.id/#/vaccines>

Kemntrian Kesehatan Direktorat Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat. (2021). *Media Sosial: Vaksinasi Covid-19 Pada Kelompok Lansia, Komorbid, Penyintas Covid-19, dan Sasaran Tunda.* <https://promkes.kemkes.go.id/media-sosial-vaksinasi-covid-19-pada-kelompok-lansia-komorbid-penyintas-covid-19-dan-sa>

Kemntrian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *Vaksinasi COVID-19 Berdasarkan Provinsi dan Kabupaten/ Kota.* https://vaksin.kemkes.go.id/#/detail_data

Kholid, A. (2012). *Promosi Kesehatan Dengan Pendekatan Teori Perilaku, Media Dan Aplikasinya* (1st ed.). PT. Rajagrafindo Persada.

Lapau, B. A. F. S. (2015). *Epidemiologi & Antropologi Suatu Pendekatan Integratif Mengenai Kesehatan* (1). PT. Kharisma Putra Utama.

Lasmita, Y., Misnaniarti, M., & Idris, H. (2021). Analisis Penerimaan Vaksinasi Covid-19 Di Kalangan Masyarakat. *Jurnal Kesmas (Kesehatan Masyarakat) Khatulistiwa*, 8(4), 195. <https://doi.org/10.29406/jkmm.v8i4.3056>

Lazarus, J. V., Ratzan, S. C., Palayew, A., Gostin, L. O., Larson, H. J., Rabin, K., Kimball, S., & El-Mohandes, A. (2021). A global survey of potential acceptance of a COVID-19 vaccine. *Nature Medicine*, 27(2),

- 225–228. <https://doi.org/10.1038/s41591-020-1124-9>
- Malik, A. A., McFadden, S. A. M., Elharake, J., & Omer, S. B. (2020). Determinants of COVID-19 vaccine acceptance in the US. *EClinicalMedicine*, 26, 100495. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100495>
- Mannan, K. A., & Farhana, K. M. (2021). Knowledge, Attitude and Acceptance of a COVID-19 Vaccine: A Global Cross-Sectional Study. *SSRN Electronic Journal*, January 2021. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3763373>
- Marzo, R. R., Sami, W., Alam, M. Z., Acharya, S., Jermisittiparsert, K., Songwathana, K., Pham, N. T., Respati, T., Faller, E. M., Baldonado, A. M., Aung, Y., Borkar, S. M., Essar, M. Y., Shrestha, S., & Yi, S. (2022). Hesitancy in COVID-19 vaccine uptake and its associated factors among the general adult population: a cross-sectional study in six Southeast Asian countries. *Tropical Medicine and Health*, 50(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s41182-021-00393-1>
- Migriño, J., Gayados, B., Birol, K. R. J., Jesus, L. De, Lopez, C. W., Mercado, W. C., Tolosa, J. M. C., Torreda, J., & Tulagan, G. (2020). Factors affecting vaccine hesitancy among families with children 2 years old and younger in two urban communities in Manila, Philippines. *Western Pacific Surveillance and Response Journal*, 11(2), 20–26. <https://doi.org/10.5365/wpsar.2019.10.2.006>
- Minarsih, M. M. (2019). Strategi Perusahaan Dalam Penanganan Berkurangnya Fokus Pegawai Di Kecamatan Gunungpati. *Jurnal Ilmu Manajemen Dan Akuntansi Terapan (JIMAT)*, 10(2), 149–166.
- Mohammed, I., Nauman, A., Paul, P., Ganesan, S., Chen, K.-H., Jalil, S. M. S., Jaouni, S. H., Kawas, H., Khan, W. A., Vattoth, A. L., Al-Hashimi, Y. A., Fares, A., Zeglache, R., & Zakaria, D. (2022). The efficacy and effectiveness of the COVID-19 vaccines in reducing infection, severity, hospitalization, and mortality: a systematic review. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 00(00), 1–20. <https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2027160>
- Motta, M., Sylvester, S., Callaghan, T., & Lunz-Trujillo, K. (2021). Encouraging COVID-19 Vaccine Uptake Through Effective Health Communication. *Frontiers in Political Science*, 3(January), 1–12. <https://doi.org/10.3389/fpos.2021.630133>
- 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.
- Noor, N. N. (2021). *Epidemiologi Penyakit Infeksi Menular* (B. Rasyid & A. Arsin (eds.)). Gedung UPT UNHAS Press.
- Notoatmodjo, & Soekidjo. (2010). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. PT Rineka

Cipta.

- Nuzhath, T., Tasnim, S., Sanjowal, R. K., Trisha, N. F., Rahman, M., Mahmud, F., Arman, A., Chakraborty, S., & Hossain, M. M. (2020). *COVID-19 Vaccination Hesitancy, Misinformation and Conspiracy Theories on Social Media: A Content Analysis of Twitter Data*.
- Palutturi, S., Syam, A., Arifin, M. A., & Asnawi, A. (2020). *Covid-19 Indonesia Butuh Kita*. Pustaka Belajar.
- Pemerintah Kabupaten Soppeng. (2022a). *Capaian Vaksinasi Covid-19 Kab. Soppeng Tanggal 30 Maret 2022*.
- Pemerintah Kabupaten Soppeng. (2022b). *Sekda Kab.Soppeng Ikuti Rakor Penanganan Covid-19 Capaian Target 100% Vaksinasi*. https://soppeng.go.id/kareba/baca_berita/23546
- Phillips, D. E., Dieleman, J. L., Lim, S. S., & Shearer, J. (2017). Determinants of effective vaccine coverage in low and middle-income countries: A systematic review and interpretive synthesis. *BMC Health Services Research*, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s12913-017-2626-0>
- Qattan, A. M. N., Alshareef, N., Alsharqi, O., Al Rahahleh, N., Chirwa, G. C., & Al-Hanawi, M. K. (2021). Acceptability of a COVID-19 Vaccine Among Healthcare Workers in the Kingdom of Saudi Arabia. *Frontiers in Medicine*, 8(March), 1–12. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.644300>
- Ravelo, J. L. (2021). *Hoaks Membunuh Ayahku: Menyingkap pandemi lain di Indonesia*. UNICEF. <https://www.unicef.org/indonesia/id/coronavirus/cerita/hoaks-membunuh-ayahku-menyingkap-pandemi-lain-di-indonesia>
- Rawung, Kaunang, P. J., & Mantjoro. (2023). *Peran Petugas Kesehatan Dengan Penerimaan Vaksinasi Covid-19 Oleh Masyarakat*. 7(April), 727–740.
- Rizkinaswara, L. (2021). *Kominfo Temukan 2.164 Sebaran Hoaks Vaksin Covid-19 di Facebook*. Kementerian Komunikasi Dan Informatika. <https://aptika.kominfo.go.id/2021/11/kominfo-temukan-2-164-sebaran-hoaks-vaksin-covid-19-di-facebook/#>
- Rothan, H. A., & Byrareddy, S. N. (2020). The Epidemiology and Pathogenesis of Coronavirus Disease (COVID-19) Outbreak. *Journal of Autoimmunity*.
- Santoso, H. N., & Salisah, N. H. (2021). *PERAN MEDIA MASSA DALAM MENINGKATKAN SELF-AWARENESS MASYARAKAT TERHADAP PENTINGNYA VAKSINASI COVID-19*. 11(2).
- Satuan Tugas Penanganan Covid-19. (2021). *Pengendalian COvid-19 dengan 3M, 3T, Vaksinasi, Disiplin, Kompak, dan Konsisten* (Tim Ahli Bidang Perubahan Perilaku Satuan Tugas Penanganan COVID-19

- (ed.)). Satuan Tugas Pangan COVID-19.
- Shereen, M. A., Khan, S., Kazmi, A., Bashir, N., & Siddique, R. (2020). COVID-19 infection: Origin, transmission, and characteristics of human coronaviruses. *Journal of Advanced Research*, 24, 91–98. <https://doi.org/10.1016/j.jare.2020.03.005>
- Viska. (2023). *[DISINFORMASI] Cacar Monyet Muncul Setelah Vaksin Covid-19 AstraZeneca Dipasarkan*. Kementerian Komunikasi Dan Informatika. https://www.kominfo.go.id/content/detail/50505/disinformasi-cacar-monyet-muncul-setelah-vaksin-covid-19-astrazeneca-dipasarkan/0/laporan_isu_hoaks
- World Health Organization. (2020a). *Coronavirus disease (Covid-19)*. World Health Organization. https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_2
- World Health Organization. (2020b). *How do vaccines work*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/how-do-vaccines-work>
- World Health Organization. (2020c). Who Sage Roadmap for Prioritizing Uses of Covid 19 Vaccines in the Context of Limited Supply. *Who*, September, 1–13. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334299/WHO-2019-nCoV-SAGE_Framework-Allocation_and_prioritization-2020.1-eng.pdf
- World Health Organization. (2021). *WHO Coronavirus (Covid-19) Dashboard*. <https://covid19.who.int/>
- World Health Organization (WHO). (2021a). *Communicating with patients about COVID-19 vaccination*.
- World Health Organization (WHO). (2021b). *Indonesia: WHO Coronavirus (COvid-19) Dashboard*. <https://covid19.who.int/region/searo/country/id>
- World Health Organization (WHO). (2021c). *Vaccines and Immunization: What is Vaccination*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
- Yazia, V., Hasni, H., Mardhotillah, A., & Gea, T. E. W. (2020). Dukungan keluarga dan tingkat kecemasan orangtua dalam kepatuhan imunisasi dasar pada masa pandemi covid-19. *Jurnal Keperawatan*, 12(4), 1043–1050.
- Zhang, W., Du, R.-H., Li, B., Zheng, X.-S., Yang, X.-L., Hu, B., Wang, Y.-Y., Xiao, G.-F., Yan, B., Shi, Z.-L., & Zhou, P. (2020). Molecular and Serological Investigation of 2019-nCoV Infected Patients: Implication of Multiple Shedding Routes. *Emerging Microbes & Infections*, 9. <https://doi.org/https://doi.org/10.1080/22221751.2020.1729071>

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

PERNYATAAN KESEDIAAN IKUT PENELITIAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Setelah diberikan penjelasan mengenai tujuan dan maksud serta memahami penelitian yang dilakukan dalam proyek dengan judul."

“ANALISIS DETERMINAN PERILAKU YANG BERHUBUNGAN DENGAN VAKSINASI SEBAGAI UPAYA PERCEPATAN PENANGANAN COVID-

19 DI KEC. CITTA KAB. SOPPENG” Dengan ini, saya menyatakan

kesiapan untuk berpartisipasi sebagai subjek penelitian dan bersedia untuk

memberikan data yang diperlukan. Saya membuat pernyataan ini dengan

sepenuh kesadaran dan tanpa ada tekanan dari pihak manapun

Soppeng,..... 2022

Yang membuat pernyataan

(.....)

Lampiran 2 : Kuesioner Penelitian

KUESIONER “ANALISIS DETERMINAN PERILAKU YANG BERHUBUNGAN DENGAN VAKSINASI SEBAGAI UPAYA PERCEPATAN PENANGANAN COVID-19 DI KEC. CITTA KAB. SOPPENG”

A. Karakteristik Responden	
Variabel	Jawaban
Nama	
Vaksin	
Tanggal Lahir	
Usia	
Jenis Kelamin	1. Laki-Laki 2. Perempuan
Alamat / Kabupaten / Kota tempat Anda tinggal	
Pekerjaan	
Pendidikan Terakhir	1. Tidak Sekolah / SD 2. SMP 3. SMA 4. Perguruan Tinggi/Akademik

Pengetahuan

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Vaksin Covid-19 Astrazeneca merupakan vaksin hasil produksi Inggris		
2	Penyintas COVID-19 dapat melakukan vaksinasi 3 bulan setelah sembuh		
3	Di Indonesia terdapat tiga jenis vaksin telah digunakan, yaitu Sinovac (CoronaVac), AstraZeneca yang diproduksi oleh SK Bio, dan Sinopharm.		

4	Pemberian vaksin Covid-19 hanya perlu diberikan sebanyak dua kali		
5	Vaksin Covid-19 tidak menimbulkan efek samping yang berbahaya.		
6	Pemberian Vaksin akan mencegah Covid-19		
7	Vaksin Covid-19 tidak mengandung zat yang bertentangan dengan ajaran agama dan kebudayaan		
8	Berpuasa tidak menghalangi pemberian vaksin COVID-19, sehingga vaksin ini tetap aman diberikan kepada seseorang yang sedang menjalani puasa.		
9	Secara keseluruhan, vaksin terdiri dari empat komponen, yakni antigen, adjuvant, bahan pengawet, dan stabilisator.		
10	Vaksin Covid-19 tidak disarankan untuk anak-anak yang berusia di bawah 12 tahun.		
11	Vaksin Covid-19 melindungi untuk jangka waktu yang lama		
12	Vaksin COVID-19 berfungsi untuk memberikan perlindungan terhadap penularan atau penyakit berat akibat COVID-19 dengan cara merangsang sistem kekebalan tubuh untuk menghasilkan perlindungan khusus.		
13	Vaksin Covid-19 berbahaya bagi ibu hamil dan yang sedang menyusui.		
14	Vaksin Covid-19 beresiko tinggi bagi orang yang berumur diatas 60 tahun		
15	Vaksin COVID-19 bisa diberikan secara bersamaan dengan vaksin lainnya		
16	Vaksin Covid-19 disuntikkan pada orang yang berada dalam keadaan sehat dan tidak memiliki penyakit.		
17	Vaksin tidak 100% membuat kita kebal terhadap COVID-19		
18	Kejadian Pasca Imunisasi (KIPI) adalah semua gejala medis yang muncul setelah pemberian vaksin dan menjadi perhatian khusus karena diduga memiliki kaitan dengan vaksinasi.		
19	Vaksin Covid-19 bekerja dengan merangsang pembentukan kekebalan tubuh terhadap virus Covid-19		
20	Vaksin tidak diberikan kepada orang yang menderita gejala Covid-19		

Sikap

No	Pertanyaan	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju
1	Pemberitaan mengenai vaksin membuat saya tertarik melakukan vaksinasi Covid-19					
2	Penting untuk mendapatkan vaksin untuk melindungi orang dari COVID-19					
3	Perusahaan farmasi telah mengembangkan vaksin COVID-19 yang aman dan efektif					
4	Vaksin COVID-19 yang dibuat di Eropa atau Amerika lebih aman daripada yang dibuat di negara lain.					
5	Efek samping akan mencegah saya mengambil vaksin untuk pencegahan COVID-19					
6	Kebanyakan orang akan menolak untuk mengambil vaksin COVID-19 setelah dilisensikan atau disetujui di Indonesia					
7	Pemerintah akan membuat vaksin tersedia untuk semua warga negara secara gratis.					

Akses informasi

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Media massa memberikan informasi seputar vaksin sesuai kebutuhan saya		
2	Media massa menjadikan WHO/ Gugus tugas COVID-19 RI sebagai sumber terpercaya dalam pemberitaan terkait perkembangan vaksin COVID-19		
3	Media massa memberikan masyarakat informasi terkait vaksin COVID-19 melalui sumber terpercaya (pemerintah lokal/ nasional/ instansi yang ditunjuk/ satuan tugas penanggulangan COVID-19)		
4	Media masa ikut menyaring informasi yang salah (mal-, dis-, misinformasi) terkait vaksinasi COVID-19		
5	Media massa ikut serta untuk TIDAK mengiklankan produk kesehatan tertentu yang belum teruji mengatasi COVID-19		
6	Media massa memisahkan dan mengkategorikan dengan tepat pernyataan medis tentang vaksin dan pernyataan politik seputar vaksinasi		
7	Media massa mengawasi dan melaporkan secara tepat kebijakan pemerintah serta memberikan saran yang berguna demi kepentingan masyarakat terkait pelaksanaan vaksin COVID-19		
8	Media berperan aktif mendukung dan menghargai tenaga kesehatan yang melaksanakan vaksinasi		
9	Media menampilkan foto tentang pelaksanaan vaksinasi secara akurat		
10	Media mengkampanyekan vaksinasi secara terus menerus		
11	Media memberikan informasi yang tepat untuk jenis vaksin, manfaat, keamanan dan keefektifitasan vaksin		
12	Media memberikan informasi terbaru soal perkembangan COVID-19 dan vaksinasi		
13	Media TIDAK menampilkan konten (artikel, foto, gambar, video, grafik) yang memprovokasi ketakutan, kepanikan serta pandangan negatif tertentu seputar vaksin		

14	Media mengkampanyekan kebersamaan dalam melaksanakan program vaksinasi		
15	Informasi mengenai vaksin Covid-19 mudah di temukan		

Dukungan keluarga

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah suami/orang tua memberi izin dan mendukung anda dalam melakukan vaksin Covid-19 ?		
2	Apakah anda mendapatkan informasi dari keluarga (suami, orang tua, mertua maupun saudara lainnya) tentang vaksin Covid-19?		
3	Apakah keluarga menganjurkan anda ke layanan kesehatan agar mendapatkan vaksin Covid-19?		
4	Apakah keluarga mendengarkan keluhan kesah anda saat merasa ragu untuk melakukan vaksin Covid-19?		
5	Apakah keluarga peduli terhadap kondisi anda saat akan melakukan vaksin Covid-19?		
6	Apakah keluarga turut mengantar anda untuk melakukan vaksin Covid-19 di layanan kesehatan?		
7	Apakah keluarga memberikan pujian kepada anda karena menyarankan melakukan vaksin Covid-19?		

Peran tenaga kesehatan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda pernah mendapat informasi tentang vaksin-19 dari tenaga kesehatan?		
2	Apakah petugas kesehatan memberitahukan anda secara mengenai manfaat vaksin Covid-19 ?		
3	Apakah petugas kesehatan memberitahukan anda secara jelas urutan jadwal vaksin Covid-19 ?		
4	Apakah petugas kesehatan memberitahukan anda secara jelas mengenai kondisi yang mungkin terjadi setelah melakukan vaksin Covid-19?		
5	Apakah petugas kesehatan memberitahukan anda secara jelas mengenai cara mengatasi mengenai kondisi yang mungkin terjadi setelah melakukan vaksin Covid-19?		

6	Apabila anda tidak datang melakukan vaksinasi, apakah petugas kesehatan mendatangi rumah anda?		
7	Apakah petugas kesehatan pernah mendatangi rumah ibu untuk memberi informasi tentang vaksin Covid-19?		
8	Apakah petugas kesehatan bersikap baik dan sopan dalam memberikan pelayanan saat melakukan vaksin Covid-19?		
9	Apakah ketika anda mendatangi tempat pelayanan vaksin Covid-19, anda langsung dilayani segera oleh petugas kesehatan?		

Lampiran 3 : Hasil Penelitian

Univariat

AKSES_INFORMASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	87	26.1	26.1	26.1
	BAIK	246	73.9	73.9	100.0
	Total	333	100.0	100.0	

Penerimaan Vaksin Covid-19

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	200	60.1	60.1	60.1
	ya	133	39.9	39.9	100.0
	Total	333	100.0	100.0	

KTG_USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<=29	148	44.4	44.4	44.4
	30-49	134	40.2	40.2	84.7
	>=50	51	15.3	15.3	100.0
	Total	333	100.0	100.0	

pekerjaan responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PETANI	90	27.0	27.0	27.0
	PNS	33	9.9	9.9	36.9
	SWASTA	69	20.7	20.7	57.7
	PELAJAR	34	10.2	10.2	67.9
	IRT	107	32.1	32.1	100.0
	Total	333	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	167	50.2	50.2	50.2
	PEREMPUAN	166	49.8	49.8	100.0
	Total	333	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK TAMAT SD	120	36.0	36.0	36.0
	SMP	103	30.9	30.9	67.0
	SMA	51	15.3	15.3	82.3
	TAMAT PERGURUAN TINGGI	59	17.7	17.7	100.0
	Total	333	100.0	100.0	

PENGETAHUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	250	75.1	75.1	75.1
	BAIK	83	24.9	24.9	100.0
	Total	333	100.0	100.0	

SIKAP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	210	63.1	63.1	63.1
	BAIK	123	36.9	36.9	100.0
	Total	333	100.0	100.0	

DUKUNGAN_KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	269	80.8	80.8	80.8
	BAIK	64	19.2	19.2	100.0
	Total	333	100.0	100.0	

PERAN_PETUGAS_KESEHATAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	180	54.1	54.1	54.1
	BAIK	153	45.9	45.9	100.0
	Total	333	100.0	100.0	

Bivariat**KTG_USIA * PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER****Crosstab**

			PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER		Total
			Tidak	Ya	
KTG_USIA <=29	Count	91	57	148	
	% within KTG_USIA	61.5%	38.5%	100.0%	
	% within VAKSIN	45.5%	42.9%	44.4%	
30-49	Count	83	51	134	
	% within KTG_USIA	61.9%	38.1%	100.0%	
	% within VAKSIN	41.5%	38.3%	40.2%	
>=50	Count	26	25	51	
	% within KTG_USIA	51.0%	49.0%	100.0%	
	% within VAKSIN	13.0%	18.8%	15.3%	
Total	Count	200	133	333	
	% within KTG_USIA	60.1%	39.9%	100.0%	
	% within VAKSIN	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.076 ^a	2	.354
Likelihood Ratio	2.044	2	.360
Linear-by-Linear Association	1.106	1	.293
N of Valid Cases	333		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.37.

pekerjaan responden * PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER

Crosstab

			PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER		Total
			Tidak	Ya	
pekerjaan responden	PETANI	Count	50	42	92
		% within pekerjaan responden	54.3%	45.7%	100.0%
		% within VAKSIN	25.0%	31.6%	27.6%
	PNS	Count	20	12	32
		% within pekerjaan responden	62.5%	37.5%	100.0%
		% within VAKSIN	10.0%	9.0%	9.6%
	SWASTA	Count	43	27	70
		% within pekerjaan responden	61.4%	38.6%	100.0%
		% within VAKSIN	21.5%	20.3%	21.0%
	PELAJAR	Count	15	19	34
		% within pekerjaan responden	44.1%	55.9%	100.0%
		% within VAKSIN	7.5%	14.3%	10.2%
	IRT	Count	72	33	105
		% within pekerjaan responden	68.6%	31.4%	100.0%
		% within VAKSIN	36.0%	24.8%	31.5%
Total	Count	200	133	333	
	% within pekerjaan responden	60.1%	39.9%	100.0%	
	% within VAKSIN	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.159 ^a	4	.086
Likelihood Ratio	8.145	4	.086
Linear-by-Linear Association	2.402	1	.121
N of Valid Cases	333		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.78.

JENIS KELAMIN * PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER

Crosstab

			PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER		Total
			Tidak	Ya	
JENIS KELAMIN	LAKI-LAKI	Count	96	71	167
		% within JENIS KELAMIN	57.5%	42.5%	100.0%
		% within VAKSIN	48.0%	53.4%	50.2%
	PEREMPUAN	Count	104	62	166
		% within JENIS KELAMIN	62.7%	37.3%	100.0%
		% within VAKSIN	52.0%	46.6%	49.8%
Total	Count	200	133	333	
	% within JENIS KELAMIN	60.1%	39.9%	100.0%	
	% within VAKSIN	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.926 ^a	1	.336		
Continuity Correction ^b	.723	1	.395		
Likelihood Ratio	.927	1	.336		
Fisher's Exact Test				.371	.198
N of Valid Cases	333				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 66.30.

b. Computed only for a 2x2 table

PENDIDIKAN * PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER

Crosstab

			PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER		Total
			Tidak	Ya	
PENDIDIKAN	TIDAK TAMAT SD	Count	74	46	120
		% within PENDIDIKAN	61.7%	38.3%	100.0%
		% within VAKSIN	37.0%	34.6%	36.0%
	SMP	Count	60	43	103
		% within PENDIDIKAN	58.3%	41.7%	100.0%
		% within VAKSIN	30.0%	32.3%	30.9%
	SMA	Count	29	22	51
		% within PENDIDIKAN	56.9%	43.1%	100.0%
		% within VAKSIN	14.5%	16.5%	15.3%
	TAMAT PERGURUAN TINGGI	Count	37	22	59
		% within PENDIDIKAN	62.7%	37.3%	100.0%
		% within VAKSIN	18.5%	16.5%	17.7%
Total	Count	200	133	333	
	% within PENDIDIKAN	60.1%	39.9%	100.0%	
	% within VAKSIN	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.660 ^a	3	.883
Likelihood Ratio	.659	3	.883
N of Valid Cases	333		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.37.

PENGETAHUAN * PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER

Crosstab

			PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER		Total
			Tidak	Ya	
PENGETAHUAN	KURANG	Count	155	95	250
		% within PENGETAHUAN	62.0%	38.0%	100.0%
		% within VAKSIN	77.5%	71.4%	75.1%
	BAIK	Count	45	38	83
		% within PENGETAHUAN	54.2%	45.8%	100.0%
		% within VAKSIN	22.5%	28.6%	24.9%
Total	Count	200	133	333	
	% within PENGETAHUAN	60.1%	39.9%	100.0%	
	% within VAKSIN	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.574 ^a	1	.210		
Continuity Correction ^b	1.266	1	.261		
Likelihood Ratio	1.560	1	.212		
Fisher's Exact Test				.245	.130
Linear-by-Linear Association	1.569	1	.210		
N of Valid Cases	333				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 33.15.

b. Computed only for a 2x2 table

SIKAP * PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER

Crosstab

			PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER		Total
			Tidak	Ya	
SIKAP	KURANG	Count	131	79	210
		% within SIKAP	62.4%	37.6%	100.0%
		% within VAKSIN	65.5%	59.4%	63.1%
	BAIK	Count	69	54	123
		% within SIKAP	56.1%	43.9%	100.0%
		% within VAKSIN	34.5%	40.6%	36.9%
Total	Count	200	133	333	
	% within SIKAP	60.1%	39.9%	100.0%	
	% within VAKSIN	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.277 ^a	1	.259		
Continuity Correction ^b	1.028	1	.311		
Likelihood Ratio	1.272	1	.259		
Fisher's Exact Test				.297	.155
Linear-by-Linear Association	1.273	1	.259		
N of Valid Cases	333				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 49.13.

b. Computed only for a 2x2 table

AKSES_INFORMASI * PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER

Crosstab

			PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER		Total
			Tidak	Ya	
AKSES_INFORMASI	KURANG	Count	42	45	87
		% within AKSES_INFORMASI	48.3%	51.7%	100.0%
		% within VAKSIN	21.0%	33.8%	26.1%
	BAIK	Count	158	88	246
		% within AKSES_INFORMASI	64.2%	35.8%	100.0%
		% within VAKSIN	79.0%	66.2%	73.9%
Total	Count	200	133	333	
	% within AKSES_INFORMASI	60.1%	39.9%	100.0%	
	% within VAKSIN	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.818 ^a	1	.009		
Continuity Correction ^b	6.169	1	.013		
Likelihood Ratio	6.727	1	.009		
Fisher's Exact Test				.011	.007
Linear-by-Linear Association	6.797	1	.009		
N of Valid Cases	333				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 34.75.

b. Computed only for a 2x2 table

DUKUNGAN_KELUARGA * PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER

Crosstab

		PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER		Total
		Tidak	Ya	
DUKUNGAN_ KURANG KELUARGA	Count	158	111	269
	% within DUKUNGAN_KELUARGA	58.7%	41.3%	100.0%
	% within VAKSIN	79.0%	83.5%	80.8%
BAIK	Count	42	22	64
	% within DUKUNGAN_KELUARGA	65.6%	34.4%	100.0%
	% within VAKSIN	21.0%	16.5%	19.2%
Total	Count	200	133	333
	% within DUKUNGAN_KELUARGA	60.1%	39.9%	100.0%
	% within VAKSIN	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.023 ^a	1	.312		
Continuity Correction ^b	.756	1	.385		
Likelihood Ratio	1.037	1	.308		
Fisher's Exact Test				.325	.193
Linear-by-Linear Association	1.020	1	.313		
N of Valid Cases	333				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 25.56.

b. Computed only for a 2x2 table

PERAN_PETUGAS_KESEHATAN * PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER

Crosstab

		PENERIMAAN VAKSIN BOOSTER		Total
		Tidak	Ya	
PERAN_PETUGAS_KESEHATAN	KURANG	Count 122	58	180
		% within PERAN_PETUGAS_KESEHATAN 67.8%	32.2%	100.0%
	BAIK	Count 78	75	153
		% within PERAN_PETUGAS_KESEHATAN 51.0%	49.0%	100.0%
Total		Count 200	133	333
		% within PERAN_PETUGAS_KESEHATAN 60.1%	39.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.728 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	9.040	1	.003		
Likelihood Ratio	9.747	1	.002		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	9.698	1	.002		
N of Valid Cases	333				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 61.11.

b. Computed only for a 2x2 table

MULTIVARIAT

Block 1: Method = Enter

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	21.296	4	.000
	Block	21.296	4	.000
	Model	21.296	4	.000

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	426.767 ^a	.062	.084

a. Estimation terminated at iteration number 4 because parameter estimates changed by less than .001.

Hosmer and Lemeshow Test

Step	Chi-square	df	Sig.
1	11.678	8	.166

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	PK	-.080	.072	1.220	1	.269	.923	.801	1.064
	AKSES_INFORMASI (1)	.587	.257	5.207	1	.022	1.799	1.086	2.978
	PERAN_PETUGAS_KESEHATAN(1)	.953	.364	6.841	1	.009	2.594	1.270	5.299
	Constant	-.434	.265	2.683	1	.101	.648		

a. Variable(s) entered on step 1: PK, AKSES_INFORMASI, PERAN_PETUGAS_KESEHATAN.

Lampiran 4 : Dokumentasi



Lampiran 5 : Bukti pelaksanaan dan Ketersediaan vaksin

Riwayat Pemberian Vaksin Covid-19

Tanggal Vaksinasi	Nama Vaksin	No.Batch	Lokasi Menerima	Keterangan
2021-07-29 16:02:00	CoronaVac	24002921	MALAWILI - 03681001	Exp.20211006 Telah Diberikan Vaksinasi Dosis Ke 1. Vaksinasi Dosis ke 2 Pada Hari Kamis 26 Agustus 2022
2021-09-07 11:14:00	Vaksin Covid-19 Biofarma	24202621	MALAWILI - 03681001	Exp 20220117 Telah diberikan vaksinasi dosis ke 2
2022-03-23 11:32:00	COVID-19 Vaccine Pfizer	LOTFM7785	MAYAMUK - 03680001	TELAH DIBERIKAN VAKSIN BOOSTER
2023-04-12 17:09:00	COVID-19 Vaccine Pfizer	FY7381	LEWORENG - 18120302	Vaksinasi booster ke 2 telah di berikan

136	C.105.33653	FEMTASARI	17 Thn 9 Bln	29/10/2003	PEREPUAN	MAHASISWA	7312866919030001	CHIMONG KELUDEA LALABATA RIAJA KEC. DONRI-DONRI	SOPPENG	PKM LEWORENG	888784229656	21/07/2021	SWAB 1	21/07/2021	25,26	POSITIF	K.LAGAMA	PASBAR	
137	C.105.33654	SARTNI	51 Thn 6 Bln	31/12/1969	PEREPUAN	IRT	7312057112990118	LEWORENG KELUDEA LEWORENG KEC. DONRI-DONRI	SOPPENG	PKM LEWORENG	082288734537	21/07/2021	SWAB 1					KEVALESTARI (DEMAN - BATUK)	EU
138	C.105.33655	BAHARUDDIN ENRE	51 Thn 6 Bln	31/12/1969	LAKI-LAKI	PETANI	73128311299073	LEWORENG KELUDEA LEWORENG KEC. DONRI-DONRI	SOPPENG	PKM LEWORENG	885243842548	21/07/2021	SWAB 1	21/07/2021	20,91	POSITIF	K. EYA LESTARI	PASBAR	
139	C.105.33656	SUDIARNO	35 Thn 11 Bln	17/08/1985	LAKI-LAKI	-	7312861788930001	LEWORENG KELUDEA LEWORENG KEC. DONRI-DONRI	SOPPENG	PKM LEWORENG	883342189345	21/07/2021	SWAB 1	21/07/2021	21,21	POSITIF	K. EYA LESTARI (DEMAN - BATUK)	PASBAR	
140	C.105.33657	NARLA AMALYA PUTRI	19 Thn 3 Bln	04/04/2002	PEREPUAN	PELAJAR	7312054404060002	TODDANG SALOE KELUDEA KESING KEC. DONRI-DONRI	SOPPENG	PKM LEWOPENG	082189913715	21/07/2021	SWAB 1					K.ITFA	EU
141	C.105.33658	LA MONANG	80 Thn 6 Bln	31/12/1940	LAKI-LAKI	PETANI	7312053112400051	TODDANG SALOE KELUDEA KESING KEC. DONRI-DONRI	SOPPENG	PKM LEWOPENG	082189913715	21/07/2021	ULANGAN 1					K.ITFA	EU
142	C.105.33659	DARMI	42 Thn 0 Bln	01/07/1979	PEREPUAN	IRT	731205410730001	TODDANG SALOE KELUDEA KESING KEC. DONRI-DONRI	SOPPENG	PKM LEWOPENG	082189913715	21/07/2021	ULANGAN 1					K.ITFA	EU
143	C.105.33660	BAHARUDDIN	57 Thn 2 Bln	12/05/1964	LAKI-LAKI	WIRASWASTA	6472841285640006	KAMPRI KELUDEA KAMPRI	SOPPENG	PKM CITA	-	21/07/2021	ULANGAN 1	21/07/2021	26,75	POSITIF	SESAK MAFAS	PASBAR	

Lampiran 6 : Persuratan



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

No : 3401/UN4.14/PT.01.04/2022
Hal : **Permohonan Pengambilan Data Awal**

29 Maret 2022

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Soppeng
Di –
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Musdaliva Tri Riskiani Almin
Nomor Pokok : K012202001
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan pengambilan data cakupan Vaksinasi setiap kecamatan tahun 2021. Data tersebut akan digunakan untuk penyusunan proposal tesis dengan judul/Topik "**Analisis determinan perilaku yang berhubungan dengan vaksinasi sebagai upaya percepatan penanganan Covid-19**".

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Dr. Aminuddin Syam, SKM., M.Kes., M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :
1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Peringgal





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

SURAT PERSETUJUAN ATASAN YANG BERWENANG
NOMOR: 20655/UN4.14.8/PT.01.04/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Prof. Dr. Masni, Apt., MSPH.
NIP : 119590605 198601 2 001
Pangkat/Gol. Ruang : Pembina Tk. II / IV.b
Jabatan : Ketua Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa :

Nama Mahasiswa : Musdaliva Tri Riskiani/Almin
NIM : K012202001
Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
Judul Penelitian : Analisis Determinan Perilaku Yang Berhubungan Dengan Penerimaan Vaksinasi
Sebagai Upaya Percepatan Penanganan Covid-19 Di Kecamatan Citta Kabupaten
Soppeng

Disetujui untuk melakukan penelitian dengan judul tersebut di atas.

Demikian disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 13 Maret 2023

a.n. Dekan
Ketua Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat,



Prof. Dr. Masni, MSPH.
NIP. 195906051986012001



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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor :3267/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 10 April 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	5423032073	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Musdaliva Tri Riskiani Almin	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Analisis Detreminan Perilaku yang Berhubungan dengan Penerimaan Vaksinasi sebagai Upaya Percepatan Penganan Covid-19 di Kecamatan Citta Kabupaten Soppeng		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	03 Maret 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	03 Maret 2023
Tempat Penelitian	Kecamatan Citta, Kabupaten Soppeng		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 10 April 2023 Sampai 10 April 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan	 10 April 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan	 10 April 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



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

Nomor : 21273/UN4.14.1/PT.01.04/2023
Lamp. : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
Provinsi Sulawesi Selatan
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Musdaliva Tri Riskiani Almin
Nomor Pokok : K012202001
Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul " Analisis determinan perilaku yang berhubungan dengan vaksinasi sebagai upaya percepatan penanganan covid-19 di Kecamatan Citta Kabupaten Soppeng"

Pembimbing Utama : Prof. Dr. Nur Nasry Noor, MPH
Pembimbing Utama : Ansariadi, SKM., M.Sc.PH, Ph.D

Waktu Penelitian : April - Juni 2023

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 12 April 2023
an. Dekan.
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.
NIP. 197604072005011004

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Arsip.



Catatan :

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah."
2. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE





SRN CO0004877

PEMERINTAH KABUPATEN SOPPENG
DINAS PENANAMAN MODAL, PELAYANAN TERPADU SATU PINTU,
TENAGA KERJA DAN TRANSMIGRASI
Jl. Salotungo No. 2 Tlp. 0484 - 23743 Watansoppeng 90812

IZIN PENELITIAN

Nomor : 149/IP/DPMTNT/IV/2023

DASAR 1. Surat Permohonan **MUSDALIVA TRI RISKIANI ALMIN** Tanggal **14-04-2023**
 2. Rekomendasi dari **BAPPELITBANGDA**
 Nomor **151/IP/REK-T.TEKNIS/BAP/IV/2023** Tanggal **18-04-2023**

M E N G I Z I N K A N

KEPADA
 NAMA : **MUSDALIVA TRI RISKIANI ALMIN**
 UNIVERSITAS/ : **UNIVERSITAS HASANUDDIN**
 LEMBAGA
 Jurusan : **EPIDEMIOLOGI S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT**
 ALAMAT : **DESA LEWORENG RT 002 RW 005, KEC. DONRI-DONRI**
 UNTUK : melaksanakan Penelitian :

JUDUL PENELITIAN : **ANALISIS DETERMINAN PERILAKU YANG BERHUBUNGAN DENGAN
 PENERIMAAN VAKSINASI SEBAGAI UPAYA PERCEPATAN PENANGANAN
 COVID-19 DI KECAMATAN CITTA KABUPATEN SOPPENG**

LOKASI PENELITIAN : **KECAMATAN CITTA**

JENIS PENELITIAN : **KUANTITATIF**

LAMA PENELITIAN : **19 April 2023 s.d 19 Juni 2023**

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

Ditetapkan di : Watansoppeng
 Pada Tanggal : **18 April 2023**

An. **BUPATI SOPPENG**
KEPALA DINAS



ANDI DHAMRAH, S.Sos, M.M

Pangkat : **PEMBINA UTAMA MUDA**
 NIP : **19700815 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 cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **Sertifikat Elektronik** yang diterbitkan oleh **BJIK BPPT**
- Dokumen ini dapat dibuktikan keasliannya dengan terdaftar di database DPMTISP-NAKERTRANS Kabupaten Soppeng (scan QRCode)

