

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

INFORMED CONSENT LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Responden
Ditempat

Dengan Hormat,

Saya Syafira Berliana Putri mahasiswa Sarjana Kesehatan Masyarakat., Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul. Saya bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Determinan Faktor Kesiediaan Masyarakat Untuk Vaksinasi Booster Covid-19 Di Puskesmas Pengasinan Kota Bekasi Tahun 2032”**

Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir saya. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan anda untuk menjadi responden dalam penelitian saya. Keikutsertaan/partisipasi anda tidak akan menimbulkan resiko apapun. Identitas data maupun jawaban yang anda berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, kerahasiaan akan dijamin dan tidak akan disebarluaskan

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa adanya paksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Bekasi,.....

Peneliti

Responden

(Syafira Berliana Putri)

(.....)

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

A. DATA RESPONDEN

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin : (L/P)

1. Apa pendidikan terakhir anda?
 - a. SD
 - b. SMP
 - c. SMA
 - d. Perguruan Tinggi
2. Apakah pekerjaan anda saat ini?
 - a. Tidak bekerja
 - b. Wiraswasta
 - c. Pegawai negeri
 - d. Wirausaha
 - e. Lain-lain
3. Apakah anda sudah mendapatkan vaksin dosis 1 dan 2?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah anda sudah melakukan vaksinasi Covid-19 ketiga atau *booster*?
 - a. Sudah
 - b. Belum
5. Apakah anda bersedia untuk melakukan vaksinasi Covid-19 ketiga atau *booster*?
 - a. Ya
 - b. Tidak

B. PENGETAHUAN

1. Siapakah orang yang paling berisiko terkena virus Covid-19?
 - a. Orang yang berada di rumah dan menjaga protokol kesehatan
 - b. Orang yang suka berpergian, menjaga jarak dan tidak menggunakan masker

- c. Orang yang suka berpergian dengan menggunakan masker dan pelindung wajah (*face shield*)
2. Menurut anda, bagaimanakah seseorang dapat terkena Covid-19?
 - a. Melalui asap rokok penderita Covid-19
 - b. Melalui jarum suntik dan terkena darah yang mengandung virus
 - c. Melalui percikan ludah yang mengandung virus dan tersebar di udara
3. Menurut anda, siapa saja yang dapat menerima vaksin ketiga atau booster?
 - a. Masyarakat usia 18 tahun ke atas
 - b. Masyarakat usia kurang dari 18 tahun
 - c. Bayi dan balita
4. Menurut anda, mana pernyataan berikut yang benar?
 - a. Virus penyebab Covid-19 dapat masuk ke dalam tubuh melalui kulit
 - b. Virus penyebab Covid-19 dapat masuk ke dalam tubuh melalui alat kelamin
 - c. Virus penyebab Covid-19 dapat masuk ke dalam tubuh melalui hidung dan tenggorokan
5. Apa tujuan dilakukannya vaksin booster Covid-19?
 - a. Meningkatkan kekebalan tubuh dan memperpanjang masa perlindungan dari virus Covid-19
 - b. Menurunkan imunitas tubuh
 - c. Menjaga tubuh agar 100% tidak terpapar virus Covid-19
6. Setelah pemberian vaksin pada seseorang, dapat timbul keluhan/gejala yang disebut dengan KIPi. Apakah kepanjangan dari KIPi?
 - a. Kejadian Iritasi Paska Imunisasi
 - b. Kejadian Ikutan Paska Imunisasi
 - c. Kejadian Infeksi Paska Imunisasi
7. Menurut anda, kapan anda bisa mendapatkan vaksin ketiga atau booster?
 - a. 2 bulan setelah mendapatkan vaksin kedua
 - b. 3 bulan setelah mendapatkan vaksin kedua
 - c. 4 bulan setelah mendapatkan vaksin kedua
8. Berikut adalah mekanisme pemberian vaksin booster Covid-19, kecuali?
 - a. Universal
 - b. Heterolog
 - c. Homolog

9. Menurut anda, siapakah yang diprioritaskan untuk mendapatkan vaksin booster Covid-19?
 - a. Remaja dan ibu hamil
 - b. Kelompok lanjut usia dan penderita imunokompromais
 - c. Bayi dan balita
10. Apa saja efek samping vaksin booster Covid-19?
 - a. Nyeri pada tempat bekas suntikan
 - b. Nyeri pada kedua kaki
 - c. Nyeri pada telapak tangan

C. PERAN TENAGA KESEHATAN

1. Tenaga kesehatan memberikan anda informasi tentang pelaksanaan vaksinasi Covid-19 ketiga atau *booster*?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Tenaga kesehatan memberikan anda pengetahuan terkait vaksinasi Covid-19 ketiga atau *booster*?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Tenaga kesehatan menjelaskan tujuan pemberian vaksinasi Covid-19 ketiga atau *booster*?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Tenaga kesehatan terlihat tidak peduli ketika saya mengeluhkan kekhawatiran saya mengenai efek samping vaksin Covid-19?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Tenaga kesehatan mendengarkan dengan baik keluhan anda mengenai vaksinasi Covid-19 ketiga atau *booster*?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Tenaga kesehatan menyarankan untuk melakukan vaksinasi Covid-19 ketiga atau *booster*?
 - a. Ya

- b. Tidak
- 7. Tenaga kesehatan menjelaskan efek samping dari pemberian vaksinasi Covid-19 ketiga atau *booster*?
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 8. Tenaga kesehatan memberikan pelayanan yang baik saat pelaksanaan vaksinasi Covid-19 ketiga atau *booster*?
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 9. Tenaga kesehatan menjelaskan syarat untuk mendapatkan vaksin booster Covid-19?
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 10. Tenaga kesehatan menjelaskan jenis vaksin Covid-19 ketiga atau *booster* yang diberikan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

D. SIKAP RESPONDEN

1. Pilihlah salah satu jawaban dengan memberi tanda silang (√) sesuai dengan jawaban yang anda anggap paling benar

2. Keterangan :

SS = Sangat Setuju

TS = Tidak Setuju

S = Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Vaksin dapat menyebabkan saya sakit dengan terkonfirmasi positif Covid-19				
2.	Pemberian vaksin bukan cara yang efektif untuk mencegah penularan Covid-19				
3.	Saya lebih memilih imunitas alami dibandingkan dengan melakukan vaksinasi				
4.	Vaksin sebelumnya membuat saya takut/trauma dengan jarum suntik oleh karena itu saya tidak ingin melakukan vaksin lagi				
5.	Menurut saya, vaksin booster menimbulkan efek samping yang lebih parah daripada vaksin dosis 1 dan dosis 2				
6.	Saya tidak yakin vaksin booster dapat memperpanjang masa perlindungan dari virus Covid-19				
7.	Vaksin booster bukan cara yang tepat untuk melindungi masyarakat dari berkembangnya mutasi virus Covid-19 baru				
8.	Menurut saya, vaksin booster tidak penting karena sudah melakukan vaksin dosis 1 dan 2				
9.	Anggota keluarga saya tidak merekomendasikan vaksin booster oleh karena itu saya tidak melakukan vaksinasi				
10.	Saya takut terjadi sesuatu hal yang buruk setelah dilakukan vaksin ketiga atau booster				

Lampiran 3. Output SPSS

1. Lampiran Uji Validitas Pengetahuan

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	5.83	7.799	.575	.829
P2	5.93	7.926	.489	.837
P3	5.73	8.340	.420	.842
P4	5.73	8.340	.420	.842
P5	5.83	7.661	.632	.824
P6	5.90	7.197	.795	.807
P7	5.87	7.430	.711	.816
P8	6.00	7.172	.785	.808
P9	5.90	7.886	.513	.835
P10	5.77	9.082	.105	.867

2. Lampiran Uji Reliabilitas Pengetahuan

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.846	10

3. Lampiran Uji Normalitas Pengetahuan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total_Skor	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Total_Skor	Mean	6.50	.565
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 5.34 Upper Bound 7.66	
	5% Trimmed Mean	6.56	
	Median	6.50	
	Variance	9.569	
	Std. Deviation	3.093	
	Minimum	2	
	Maximum	10	
	Range	8	
	Interquartile Range	7	
	Skewness	-.109	.427
	Kurtosis	-1.645	.833

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_Skor	.204	30	.003	.850	30	.001

a. Lilliefors Significance Correction

4. Lampiran Uji Validitas Sikap

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
S1	22.10	34.989	.863	.906
S2	22.60	37.822	.542	.921
S3	23.50	32.722	.791	.908
S4	22.50	39.611	.389	.927
S5	23.60	35.378	.575	.921
S6	23.50	32.500	.813	.906
S7	23.10	36.989	.849	.911
S8	23.10	34.100	.795	.908
S9	22.80	32.844	.659	.919
S10	23.60	32.044	.916	.900

5. Lampiran Uji Reliabilitas Sikap

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.921	10

6. Lampiran Uji Normalitas Sikap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sikap	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Sikap	Mean	25.60	2.067	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	20.92	
		Upper Bound	30.28	
	5% Trimmed Mean	25.67		
	Median	29.00		
	Variance	42.711		
	Std. Deviation	6.535		
	Minimum	17		
	Maximum	33		
	Range	16		
	Interquartile Range	13		
	Skewness	-.450	.687	
	Kurtosis	-1.922	1.334	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sikap	.250	10	.078	.820	10	.026

a. Lilliefors Significance Correction

7. Lampiran Uji Validitas Peran Tenaga Kesehatan

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Peran1	6.23	2.530	.476	.408
Peran2	6.23	2.530	.476	.408
Peran3	6.23	2.530	.476	.408
Peran4	6.27	3.030	-.053	.536
Peran5	6.17	2.764	.473	.444
Peran6	6.57	2.047	.544	.327
Peran7	6.67	2.230	.394	.394
Peran8	6.57	2.047	.544	.327
Peran9	6.70	4.631	-.830	.772
Peran10	6.57	2.047	.544	.327

8. Lampiran Uji Reliabilitas Peran Tenaga Kesehatan

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.850	10

9. Lampiran Uji Normalitas Peran Tenaga Kesehatan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total_Skor_PeranNakes	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Total_Skor_PeranNakes	Mean	7.13	.321
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.48	
	Upper Bound	7.79	
5% Trimmed Mean		7.26	
Median		7.00	
Variance		3.085	
Std. Deviation		1.756	
Minimum		2	
Maximum		9	
Range		7	
Interquartile Range		3	
Skewness		-.708	.427
Kurtosis		.584	.833

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_Skor_PeranNakes	.241	30	.000	.824	30	.000

a. Lilliefors Significance Correction

10. Lampiran Analisis Univariat

Kesediaan_Vaksinasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bersedia	33	47.1	47.1	47.1
	Tidak Bersedia	37	52.9	52.9	100.0
Total		70	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	21	30.0	30.0	30.0

Perempuan	49	70.0	70.0	100.0
Total	70	100.0	100.0	

2 kategori pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	27	38.6	38.6	38.6
Tinggi	43	61.4	61.4	100.0
Total	70	100.0	100.0	

2 Kategori Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	57	81.4	81.4	81.4
Tinggi	13	18.6	18.6	100.0
Total	70	100.0	100.0	

2 Kategori Sikap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	36	51.4	51.4	51.4
Positif	34	48.6	48.6	100.0
Total	70	100.0	100.0	

2 Kategori Peran Nakes

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	47	67.1	67.1	67.1
Tinggi	23	32.9	32.9	100.0
Total	70	100.0	100.0	

11. Lampiran Analisis Bivariat

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis_Kelamin * Kesediaan_Vaksinasi	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
Pendidikan * Kesediaan_Vaksinasi	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%

2 Kategori Pengetahuan * Kesediaan_Vaksinasi	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
2 Kategori Sikap * Kesediaan_Vaksinasi	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
2 Kategori Peran Nakes * Kesediaan_Vaksinasi	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%

Crosstab jenis kelamin

Crosstab

			Kesediaan_Vaksinasi		Total
			Bersedia	Tidak Bersedia	
Jenis_Kelamin	Laki-laki	Count	13	8	21
		% within Jenis_Kelamin	61.9%	38.1%	100.0%
	Perempuan	Count	20	29	49
		% within Jenis_Kelamin	40.8%	59.2%	100.0%
Total		Count	33	37	70
		% within Jenis_Kelamin	47.1%	52.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.624 ^a	1	.105		
Continuity Correction ^b	1.845	1	.174		
Likelihood Ratio	2.636	1	.104		
Fisher's Exact Test				.124	.087
Linear-by-Linear Association	2.586	1	.108		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.90.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis_Kelamin (Laki-laki / Perempuan)	2.356	.825	6.726
For cohort Kesediaan_Vaksinasi = Bersedia	1.517	.943	2.440

For cohort			
Kesediaan_Vaksinasi =	.644	.356	1.164
Tidak Bersedia			
N of Valid Cases	70		

Crosstab pendidikan

Crosstab

		Kesediaan_Vaksinasi		Total
		Bersedia	Tidak Bersedia	
2kategori pendidikan	Rendah	Count 3	Count 24	Count 27
		% within 2kategori pendidikan 11.1%	% within 2kategori pendidikan 88.9%	% within 2kategori pendidikan 100.0%
	Tinggi	Count 30	Count 13	Count 43
		% within 2kategori pendidikan 69.8%	% within 2kategori pendidikan 30.2%	% within 2kategori pendidikan 100.0%
Total		Count 33	Count 37	Count 70
		% within 2kategori pendidikan 47.1%	% within 2kategori pendidikan 52.9%	% within 2kategori pendidikan 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	22.900 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	20.607	1	.000		
Likelihood Ratio	25.272	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	22.573	1	.000		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.73.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 2kategori pendidikan (Rendah / Tinggi)	.054	.014	.212
For cohort Kesediaan_Vaksinasi = Bersedia	.159	.054	.471

For cohort			
Kesediaan_Vaksinasi =	2.940	1.832	4.719
Tidak Bersedia			
N of Valid Cases	70		

Crosstab pengetahuan

2 Kategori Pengetahuan * Kesediaan_Vaksinasi Crosstabulation

		Kesediaan_Vaksinasi		Total
		Bersedia	Tidak Bersedia	
2 Kategori Pengetahuan	Rendah	Count 21	Count 36	Count 57
		% within 2 Kategori Pengetahuan 36.8%	% within 2 Kategori Pengetahuan 63.2%	% within 2 Kategori Pengetahuan 100.0%
	Tinggi	Count 12	Count 1	Count 13
		% within 2 Kategori Pengetahuan 92.3%	% within 2 Kategori Pengetahuan 7.7%	% within 2 Kategori Pengetahuan 100.0%
Total		Count 33	Count 37	Count 70
		% within 2 Kategori Pengetahuan 47.1%	% within 2 Kategori Pengetahuan 52.9%	% within 2 Kategori Pengetahuan 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.069 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	10.938	1	.001		
Likelihood Ratio	14.736	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	12.882	1	.000		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.13.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 2 Kategori Pengetahuan (Rendah / Tinggi)	.049	.006	.401

For cohort			
Kesediaan_Vaksinasi = Bersedia	.399	.274	.580
For cohort			
Kesediaan_Vaksinasi = Tidak Bersedia	8.211	1.236	54.538
N of Valid Cases	70		

Crosstab sikap

2 Kategori Sikap * Kesediaan_Vaksinasi Crosstabulation

			Kesediaan_Vaksinasi		Total
			Bersedia	Tidak Bersedia	
2 Kategori Sikap	Negatif	Count	3	33	36
		% within 2 Kategori Sikap	8.3%	91.7%	100.0%
	Positif	Count	30	4	34
		% within 2 Kategori Sikap	88.2%	11.8%	100.0%
Total		Count	33	37	70
		% within 2 Kategori Sikap	47.1%	52.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	44.800 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	41.651	1	.000		
Likelihood Ratio	51.529	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	44.160	1	.000		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.03.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 2 Kategori Sikap (Negatif / Positif)	.012	.003	.059
For cohort			
Kesediaan_Vaksinasi = Bersedia	.094	.032	.281

For cohort			
Kesediaan_Vaksinasi =	7.792	3.087	19.665
Tidak Bersedia			
N of Valid Cases	70		

Crosstab peran tenaga kesehatan

2 Kategori Peran Nakes * Kesediaan_Vaksinasi Crosstabulation

			Kesediaan_Vaksinasi		Total
			Bersedia	Tidak Bersedia	
2 Kategori Peran Nakes	Rendah	Count	11	36	47
		% within 2 Kategori Peran Nakes	23.4%	76.6%	100.0%
	Tinggi	Count	22	1	23
		% within 2 Kategori Peran Nakes	95.7%	4.3%	100.0%
Total		Count	33	37	70
		% within 2 Kategori Peran Nakes	47.1%	52.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	32.349 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	29.514	1	.000		
Likelihood Ratio	37.438	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	31.887	1	.000		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.84.

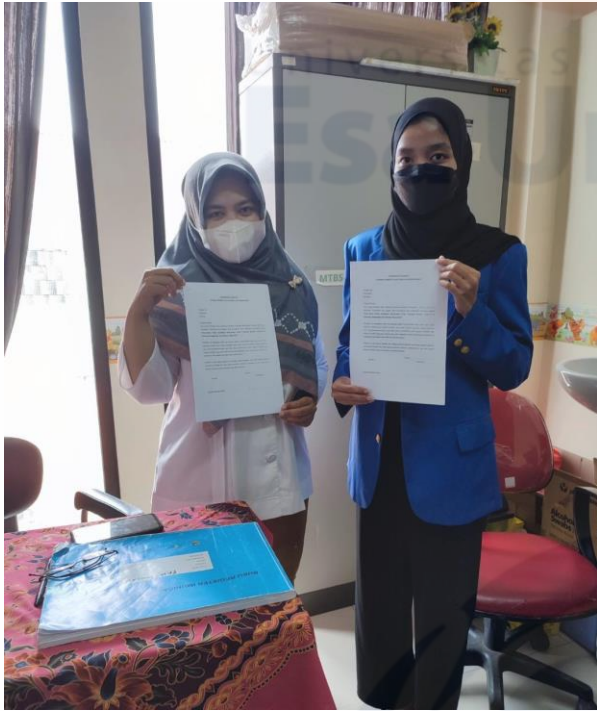
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 2 Kategori Peran Nakes (Rendah / Tinggi)	.014	.002	.115
For cohort Kesediaan_Vaksinasi = Bersedia	.245	.145	.413

For cohort			
Kesediaan_Vaksinasi =	17.617	2.574	120.573
Tidak Bersedia			
N of Valid Cases	70		

Lampiran 4. Dokumentasi





PEMERINTAH KOTA BEKASI
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl. Pangeran Jayakarta No. 1 Kel. Harapan Mulya
Kec. Medan Satria - Bekasi Telp. : 8894728 Fax. : 8892080

Bekasi, 07 November 2022

Nomor : 070/12381/Dinkes.SDK
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Observasi Penelitian

Kepada
Yth. Kepala UPTD Puskesmas
Pengasinan
di-
Bekasi

Menindaklanjuti surat Universitas Esa Unggul Nomor :
113/FIKES/KESMAS/UEU/X/2022, tanggal 24 Oktober hal permohonan
Penelitian di sampaikan bahwa kami memberikan izin kepada :

Nama : Syafira Berliana Putri
NIM : 20200301200

Untuk melaksanakan Izin Observasi Penelitian pada Tanggal 07
November 2022 s.d 07 Desember 2022 di UPTD Puskesmas Pengasinan
Dinas Kesehatan Kota Bekasi, dengan tetap mematuhi Protokol
Kesehatan. Berkenaan dengan pemberian izin di atas, maka mahasiswa/i
yang bersangkutan diwajibkan menyampaikan hasil kegiatan tersebut
berupa laporan tertulis ke Dinas Kesehatan Kota Bekasi.

Demikian kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana
mestinya, dan diucapkan terima kasih.

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BEKASI**



TANTI ROHILAWATI, SKM., M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19641028 198803 2 006

Tembusan :
Yth, Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul

Nomor : 113/FIKES/KESMAS/UEU/X/2022
Perihal : Surat Izin Observasi Penelitian

Jakarta, 24 Oktober 2022

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bekasi
Jl. Kalibaru Timur No.87, RT.004/RW.008,
Harapan Mulya, Kec. Medan Satria, Kota Bekasi

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk Pengambilan Data guna penyusunan Proposal Skripsi kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan November – Desember 2022.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian awal adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Syafira Berliana Putri	20200301200	081911795104	Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kesiediaan Masyarakat Untuk Vaksinasi Booster Covid-19 di Puskesmas Pengasinan

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

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed.

DEKAN

Tembusan Yth :

1. Kepala Puskesmas Pengasinan
2. Arsip



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0923-02.036 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/II/2023

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**DETERMINAN FAKTOR KESEDIAANYA MASYARAKAT UNTUK VAKSINASI
BOOSTER COVID-19 DI PUSKESMAS PENGASINAN KOTA BEKASI**

Peneliti Utama : Syafira Berliana Putri
Pembimbing : Veza Azteria, S. Si., M. Si
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 4 Februari 2023

Plt. Ketua

Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

** Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.