



COVID-19

Pandangan Komuniti di Malaysia

(22 Ogos hingga 7 November 2021)



Dibiayai oleh WHO Malaysia | World Health Organisation Malaysia

KANDUNGAN

| | |
|--|----|
| Pendahuluan | 4 |
| Penemuan utama dan cadangan daripada penduduk dewasa umum..... | 6 |
| Penemuan utama dan cadangan daripada kumpulan migran, migran tanpa dokumen, dan Orang Asli (kumpulan orang yang terpinggir)..... | 10 |
| Latar belakang..... | 14 |
| Metodologi | 14 |
| Soalan kaji selidik..... | 14 |
| Metodologi pensampelan dan pengumpulan data..... | 15 |
| Penemuan daripada penduduk dewasa umum..... | 16 |
| Demografi responden..... | 16 |
| Pengetahuan dan tingkah laku..... | 16 |
| Saluran komunikasi dan sumber yang dipercayai..... | 20 |
| Keperluan maklumat | 23 |
| Stigmatisme | 26 |
| Vaksinasi | 27 |
| Penemuan daripada kumpulan migran, migran tanpa dokumen, dan Orang Asli (kumpulan orang yang terpinggir) | 31 |
| Demografi responden | 31 |
| Pengetahuan dan tingkah laku..... | 31 |
| Saluran komunikasi dan sumber yang dipercayai | 35 |
| Keperluan maklumat | 38 |
| Stigmatisme | 40 |
| Vaksinasi | 41 |
| Penulis dan penyumbang..... | 45 |
| Lampiran 1: Demografi | 45 |
| Lampiran 2: Soal selidik | 50 |

Rajah

| | |
|--|----|
| Rajah A1. Pada pendapat anda, bagaimanakah COVID-19 merebak? | 17 |
| Rajah A2. Adakah anda fikir ada penyembuhan untuk COVID-19? | 17 |
| Rajah A3. Pada pendapat anda, sejauh manakah COVID-19 berbahaya?..... | 18 |
| Rajah A4. Berapa kerapkah anda melakukan langkah perlindungan ini pada minggu lepas? | 18 |
| Rajah A5. Apakah langkah yang paling anda gunakan untuk melindungi anda dan keluarga anda daripada COVID-19? | 19 |
| Rajah A6. Apakah antara sebab yang menghalang anda daripada mengambil langkah-langkah untuk melindungi diri anda daripada virus?..... | 19 |
| Rajah A7. Semasa COVID-19, adakah anda telah mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting? | 20 |
| Rajah A8. Halangan utama saya untuk mendapatkan penyedia penjagaan kesihatan adalah:..... | 20 |
| Rajah A9. Berapa kerapkah anda menggunakan saluran berikut untuk mencari maklumat tentang COVID-19? | 21 |
| Rajah A10. Bagaimanakah anda ingin menerima maklumat? | 21 |
| Rajah A11. Apakah cara pilihan anda untuk berkongsi pendapat atau maklum balas anda yang berkaitan dengan COVID-19 dengan kami? | 22 |
| Rajah A12. Sejauh manakah anda mempercayai maklumat tentang COVID-19 daripada sumber berikut? | 22 |
| Rajah A13. Adakah anda akan mula menggunakan langkah perlindungan baharu sekiranya disyorkan oleh pihak berkuasa kesihatan anda atau WHO? | 22 |
| Rajah A14. Adakah anda rasa kerajaan dan organisasi yang bertindak balas terhadap COVID-19 mendengar anda?..... | 23 |
| Rajah A15. Apakah jenis maklumat yang anda perlukan sekarang? | 24 |
| Rajah A16. Sepanjang minggu lalu adakah anda mencari maklumat tentang COVID-19? Jika ya, apakah jenis maklumat yang anda cari?..... | 25 |
| Rajah A17. Berfikir tentang dua minggu yang lalu, berapa kerapkah anda rasa perkara berikut berlaku disebabkan oleh COVID-19? | 25 |
| Rajah A18. Adakah anda fikir orang lain akan melayan anda dengan teruk jika mereka tahu anda menghidap COVID-19?..... | 26 |
| Rajah A19. Adakah anda fikir sekumpulan orang tertentu adalah punca penularan COVID-19 kepada komuniti anda?..... | 26 |
| Rajah A20. Kumpulan orang manakah yang anda fikir menjadi punca penularan COVID-19? | 26 |
| Rajah A21. Sejauh manakah anda mempercayai penyedia penjagaan kesihatan yang akan memberikan vaksin COVID-19 kepada anda?..... | 27 |
| Rajah A22. Adakah anda akan menasihati keluarga atau rakan anda untuk mengambil vaksin? | 27 |
| Rajah A23. Adakah anda mempunyai sebarang kebimbangan tentang vaksin?..... | 28 |
| Rajah A24. Di manakah anda lebih suka untuk mendapatkan vaksin COVID-19?..... | 28 |
| Rajah A25. Adakah anda mempunyai jenama vaksin pilihan?..... | 29 |
| Rajah A26. Selepas vaksinasi anda, adakah anda akan: | 29 |
| Rajah A27. Apakah soalan, pendapat atau cadangan, jika ada, yang anda ada tentang vaksin COVID-19? | 30 |
| Rajah B1. Pada pendapat anda, bagaimanakah COVID-19 merebak? | 31 |
| Rajah B2. Adakah anda fikir ada penyembuhan untuk COVID-19?..... | 32 |
| Rajah B3. Pada pendapat anda, sejauh manakah COVID-19 berbahaya?..... | 32 |
| Rajah B4. Berapa kerapkah anda melakukan langkah perlindungan ini pada minggu lepas? | 32 |

| | |
|---|----|
| Rajah B5. Apakah langkah yang paling anda gunakan untuk melindungi anda dan keluarga anda daripada COVID-19? | 33 |
| Rajah B6. Apakah antara sebab yang menghalang anda daripada mengambil langkah-langkah untuk melindungi diri anda daripada virus?..... | 34 |
| Rajah B7. Semasa COVID-19, adakah anda telah mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting? | 34 |
| Rajah B8. Halangan utama saya untuk mendapatkan penyedia penjagaan kesihatan adalah | 35 |
| Rajah B9. Berapa kerapkah anda menggunakan saluran berikut untuk mencari maklumat tentang COVID-19? | 35 |
| Rajah B10. Bagaimanakah anda ingin menerima maklumat? | 36 |
| Rajah B11. Apakah cara pilihan anda untuk berkongsi pendapat atau maklum balas anda yang berkaitan dengan COVID-19 dengan kami? | 36 |
| Rajah B12. Sejauh manakah anda mempercayai maklumat tentang COVID-19 daripada sumber berikut? | 37 |
| Rajah B13. Adakah anda akan mula menggunakan langkah perlindungan baharu sekiranya disyorkan oleh pihak berkuasa kesihatan anda atau WHO? | 37 |
| Rajah B14. Adakah anda rasa kerajaan dan organisasi yang bertindak balas terhadap COVID-19 mendengar anda?..... | 37 |
| Rajah B15. Apakah jenis maklumat yang anda perlukan sekarang? | 38 |
| Rajah B16. Sepanjang minggu lalu adakah anda mencari maklumat tentang COVID-19?..... | 39 |
| Jika ya, apakah jenis maklumat yang anda cari? | 39 |
| Rajah B17. Berfikir tentang dua minggu yang lalu, berapa kerapkah anda rasa perkara berikut berlaku disebabkan oleh COVID-19? | 39 |
| Rajah B18. Adakah anda fikir orang lain akan melayan anda dengan teruk jika mereka tahu anda menghidap COVID-19?..... | 40 |
| Rajah B19. Adakah anda fikir sekumpulan orang tertentu adalah punca penularan COVID-19 kepada komuniti anda?..... | 40 |
| Rajah B20. Kumpulan orang manakah yang anda fikir menjadi punca penularan COVID-19? | 40 |
| Rajah B21. Adakah anda telah mendaftar untuk mendapatkan vaksin COVID-19? | 41 |
| Rajah B22. Sejauh manakah anda mempercayai penyedia penjagaan kesihatan yang akan memberikan vaksin COVID-19 kepada anda?..... | 41 |
| Rajah B23. Adakah anda akan menasihati keluarga atau rakan anda untuk mengambil vaksin? | 42 |
| Rajah B24. Adakah anda mempunyai sebarang kebimbangan tentang vaksin? | 42 |
| Rajah B25. Di manakah anda lebih suka untuk mendapatkan vaksin COVID-19?..... | 43 |
| Rajah B26. Adakah anda mempunyai jenama vaksin pilihan?..... | 43 |
| Rajah B27. Selepas vaksinasi anda, adakah anda akan: | 44 |
| Rajah B28. Apakah soalan, pendapat atau cadangan, jika ada, yang anda ada tentang vaksin COVID-19? | 44 |

PENDAHULUAN

Pandemik bermula dan berakhir dalam komuniti, yang menonjolkan kepentingan untuk sentiasa memahami dan bertindak balas terhadap perkara yang diketahui oleh komuniti, masih ingin tahu dan cara mereka melihat risiko dan sokongan dalam kehidupan mereka. Susulan pengumuman Pelan Pemulihan Negara untuk mengurangkan lonjakan kes COVID-19, Malaysia telah melaksanakan prosedur operasi standard (SOP) Fasa 1 hingga 4 sejak 29 Jun 2021 apabila hanya 6.7% penduduk yang telah divaksinasi sepenuhnya melawan COVID-19 yang terus meningkat kepada lebih 76% menjelang akhir bulan November.¹ Peningkatan kes COVID-19, perubahan SOP dan pelancaran vaksin telah mempengaruhi persepsi komuniti terhadap pandemik. Persatuan Bulan Sabit Merah Malaysia (MRCS) melaksanakan tiga pusingan kaji selidik persepsi yang dibiayai oleh World Health Organisation (WHO) dan disokong oleh International Federation of Red Cross & Crescent (IFRC) untuk mengumpulkan tingkah laku, kebimbangan, dan keperluan maklumat orang ramai tentang pandemik COVID-19. Dua pusingan kaji selidik telah dijalankan ke atas sampel mudah pada tahun 2020 dan keputusan kaji selidik telah dilaporkan.²

Dari 22 Ogos 2021 hingga 7 November 2021, MRCS menjalankan satu lagi pusingan kaji selidik ke atas sampel kebarangkalian kawasan yang berstrata oleh tiga belas negeri dan tiga wilayah persekutuan. Data tersebut telah dikumpul secara bersemuka oleh sukarelawan MRCS yang terletak di seluruh daerah pentadbiran dalam negara. Disebabkan oleh peningkatan risiko COVID-19 dan sekatan perjalanan, hanya sembilan negeri, iaitu Johor, Kedah, Kelantan, Melaka, Negeri Sembilan, Pahang, Terengganu, Sabah dan Sarawak yang mengambil bahagian pusingan kaji selidik ini dengan saiz sampel akhir seramai 2,775 orang responden yang layak dan bersetuju untuk menjawab kaji selidik tersebut. Hasil kaji selidik mewakili penduduk dewasa umum berumur 18 tahun ke atas bagi negeri yang mengambil bahagian, yang boleh dikhurasikan secara statistik kepada populasi sasaran.

Selain itu, sampel mudah berasingan seramai 794 orang daripada kumpulan migran, migran tanpa dokumen, dan Orang Asli telah dikaji selidik dari 19 hingga 30 September 2021. Responden ini terutamanya terdiri daripada komuniti Orang Asli yang telah didekati oleh MRCS, serta migran dan migran tanpa dokumen yang memasuki pusat vaksinasi COVID-19 selepas Kementerian Kesihatan (KKM) mula membenarkan jumpa terus tanpa temu janji dan/atau pengenalan diri yang sah. Mereka menjawab kaji selidik yang sama sebagai responden sampel kebarangkalian kawasan, tetapi jawapan mereka dianalisis dan dibentangkan secara berasingan sebagai indikatif, bukannya keputusan yang mewakili dalam laporan ini.

¹ "Share of people vaccinated against COVID-19, Nov 23, 2021", Diterbitkan dalam talian di OurWorldInData.org. Dapat semula daripada: https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=OWID_WRL

² WHO, IFRC, dan MRCS, "COVID-19: Community Insight in Malaysia – Round 2 (4 – 13 December 2020)", April 2021.

Modul vaksin telah ditambah pada pusingan kaji selidik ini dengan soalan tentang pendaftaran responden untuk vaksinasi melawan COVID-19, lokasi pilihan untuk menerima vaksin, jenama vaksin pilihan, cadangan orang lain yang mendapat vaksin, langkah pencegahan yang akan mereka terus amalkan selepas vaksinasi , dan soalan serta kebimbangan tentang vaksin sedia ada. Soalan yang lebih khusus disasarkan pada carian maklumat yang berkaitan dengan COVID-19 oleh responden dan jenis maklumat yang berkaitan dengan mereka. Ini adalah tambahan kepada pengetahuan komuniti, tingkah laku, dan pilihan komunikasi yang telah dikaji selidik dalam pusingan sebelumnya.

Laporan ini akan membentangkan penemuan utama dan cadangan daripada jawapan kaji selidik penduduk dewasa umum, serta daripada kumpulan migran, migran tanpa dokumen, dan Orang Asli, diikuti dengan latar belakang, metodologi penyelidikan, demografi responden dan penemuan mengikut topik.

PENEMUAN UTAMA DAN CADANGAN DARIPADA PENDUDUK DEWASA UMUM

Penemuan utama A1: Maklumat yang salah

Hampir dua pertiga (62.5%) penduduk dewasa umum dari sembilan negeri berpendapat bahawa COVID-19 adalah bawaan udara, dan 72.6% mengatakan bahawa vaksin sedia ada adalah ubat, manakala hanya 14.8% menjawab dengan betul bahawa tiada penyembuhan buat masa ini. Vaksin ialah pelindung dan mengurangkan risiko penyakit yang teruk, tetapi bukan ubat. Memandangkan keadaan kepercayaan mereka, agak menggalakkan bahawa sekurang-kurangnya dua pertiga daripada responden mengatakan bahawa mereka akan terus memakai pelitup muka (79.4%), menjaga jarak fizikal daripada orang lain (78.3%), mengelakkan ruang yang sesak dan terbatas (70.8%), dan/atau teruskan dengan penjagaan kebersihan tangan dan pernafasan selepas vaksinasi (62.2%).

Penemuan utama A2: Saluran dan Sumber Komunikasi

Televisyen dan media sosial setakat ini merupakan saluran yang paling kerap digunakan untuk penduduk dewasa umum mencari maklumat tentang COVID-19. Terdapat 74.3% yang mengatakan mereka menonton televisyen dan 66.3% menonton media sosial setiap hari. Selain itu, 65.1% mengatakan mereka suka menerima maklumat dengan menonton video, dan 52.3% dengan melihat poster/gambar. Lebih tiga perempat responden menjawab bahawa mereka sangat mempercayai maklumat tentang COVID-19 daripada KKM, kerajaan, pekerja kesihatan komuniti, dan sukarelawan Palang Merah/Bulan Sabit Merah. Terdapat 68.6% yang mengatakan mereka pasti akan melakukan, dan 25.6% mengatakan mereka mungkin akan memulakan langkah perlindungan baharu jika disyorkan oleh pihak berkuasa kesihatan mereka atau WHO. Apabila ditanya sejauh mana mereka berpendapat kerajaan dan organisasi yang bertindak balas terhadap COVID-19 mendengar mereka, 51.3% mengatakan banyak, 28.7% mengatakan sedikit, 3.8% mengatakan tidak sama sekali, dan 16.8% mengatakan mereka tidak tahu.

Penemuan utama A3: Maklumat Diperlukan

Apabila ditanya maklumat yang mereka perlukan sekarang, 38.2% menyatakan maklumat tentang pembangunan rawatan untuk COVID-19, 30.8% menyatakan gejala COVID-19, 29.8% menyatakan pembangunan vaksin baharu, dan 21.9% menyatakan perkara yang boleh dilakukan oleh komuniti mereka. Daripada 1,061 orang responden yang sebenarnya mencari maklumat tentang COVID-19 sepanjang minggu lalu, 47.2% mencari gejala dan faktor risiko COVID-19, 41.7% mencari rawatan atau ubat yang tersedia untuk penyakit tersebut, 35.9% mencari cara yang boleh melindungi diri mereka sendiri, dan 35.8% mencari punca penyakit tersebut.

Cadangan:

- Tekankan kepentingan yang paling utama untuk terus mengamalkan langkah perlindungan walaupun selepas vaksinasi.
- Cipta kandungan visual sama ada video pendek, poster atau gambar untuk menyampaikan maklumat tentang pembangunan rawatan COVID-19, punca dan gejala COVID-19, pembangunan vaksin baharu, perkara yang boleh dilakukan oleh komuniti untuk mengurangkan risiko COVID-19 merebak dan melindungi diri mereka daripada penyakit tersebut.
- Gunakan ahli profesional kesihatan sebenar sebagai jurucakap untuk berkomunikasi dan melibatkan komuniti untuk menonjolkan kebolehpercayaannya kepada penonton.
- Gunakan media sosial dan televisyen untuk komunikasi dua hala tentang perbezaan antara vaksin dengan ubat serta menjawab soalan dan kebimbangan komuniti.
- Dengar soalan dan cadangan komuniti secara aktif untuk menjawab tentang COVID-19 dan pastikan mereka didengari.
- Dokumenkan, serlahkan dan sokong penyelesaian berasaskan komuniti sedia ada untuk menunjukkan kepada komuniti cara untuk terlibat dalam tindak balas terhadap pandemik.

Penemuan utama A4: Vaksinasi

Hampir keseluruhan penduduk (97.3%) telah mendaftar untuk mendapatkan vaksin COVID-19, hanya 0.7% belum, dan 1.9% tidak pasti sama ada mereka telah mendaftar atau tidak. Begitu juga, 93.4% mengatakan mereka akan mendaftar, dan 3.5% mengatakan mereka mungkin menasihati keluarga atau rakan mereka untuk mengambil vaksin. Terdapat 19.5% responden yang mempunyai kebimbangan tentang vaksin kerana 9.4% mengalami kesan sampingan, dan 5.2% tidak menganggap vaksin itu selamat. Lebih separuh responden (58.9%) memilih untuk mendapatkan vaksin di pusat komuniti, dewan mesyuarat atau kedai tempatan, dan 25.9% lagi memilih di pusat kesihatan/klinik. Terdapat 59.3% penduduk yang mengatakan mereka sangat mempercayai penyedia penjagaan kesihatan yang akan memberi mereka vaksin COVID-19, dan 27% mengatakan mereka mempercayai secara sederhana. Majoriti (43.7%) responden tidak mempunyai sebarang persoalan tentang vaksin COVID-19. Responden lain mempunyai soalan tentang sama ada vaksin selamat untuk kanak-kanak (29.9%), risiko kesihatan dalam mendapatkan vaksin (20.3%), cara vaksin diuji (20%), dan tempoh vaksin bertahan (19.5%).

Cadangan:

- Sampaikan tentang potensi kesan sampingan vaksin dengan jelas dan cara menangani kesan sampingan dengan sewajarnya, dan berikan lebih banyak maklumat tentang keselamatan vaksin.

- Sampaikan tentang keselamatan vaksin COVID-19 untuk kanak-kanak, potensi risiko kesihatan dalam mendapatkan vaksinasi, cara vaksin diuji, dan tempoh vaksin berkesan dalam mencegah penyakit.
- Suruh penyedia penjagaan kesihatan bersiap sedia untuk memberikan vaksin di pusat komuniti utama, dewan mesyuarat, kedai tempatan, dan pusat kesihatan/klinik.

Penemuan utama A5: Langkah Perlindungan

Hampir keseluruhan penduduk (97.2%) berpendapat bahawa COVID-19 adalah sangat berbahaya, 2.6% berpendapat COVID-19 adalah sedikit berbahaya, dan hanya 0.3% berpendapat COVID-19 tidak berbahaya. Akibatnya, 51.2% responden telah mengamalkan langkah perlindungan beberapa kali sehari, 13.7% mengamalkan langkah tersebut sekali sehari, dan 24.9% mengamalkan langkah perlindungan setiap selang sehari. Langkah perlindungan yang paling banyak dinyatakan adalah langkah-langkah yang berkesan: kerap mencuci tangan menggunakan pensanitasi tangan (80.1%), menutup mulut dan hidung apabila batuk atau bersin (69.4%), mengelakkan hubungan rapat dengan sesiapa yang demam dan batuk (62.5%), dan memakai pelitup muka (62.2%). Sebahagian besar responden (75.6%) mengatakan tidak ada sebab atau tidak menyatakan sebarang sebab yang akan menghalang mereka daripada mengambil langkah untuk melindungi diri mereka daripada COVID-19, manakala 9.1% responden mengatakan mereka tidak mampu untuk membeli sabun atau pensanitasi, dan 9.1% responden lagi mengatakan kerja mereka tidak boleh menjaga jarak fizikal daripada orang lain.

Cadangan:

- Sediakan sabun tangan dan pensanitasi secara percuma kepada golongan berpendapatan rendah dan di tempat yang sesak iaitu tempat orang ramai berkumpul.
- Kenal pasti jenis tempat kerja yang mempunyai halangan kepada penjarakan fizikal dan bekerjasama dengan pihak berkuasa dan/atau pengurusan pejabat untuk menangani halangan tersebut.

Penemuan utama A6: Stigmatisme

Majoriti responden (43.8%) tidak menganggap kumpulan orang tertentu adalah punca penularan COVID-19 dalam komuniti mereka, 14.5% berkata ya, 4.9% berkata sedikit, dan 36.8% tidak pasti. Daripada 537 orang responden yang mengatakan ya atau sedikit bahawa kumpulan tertentu bertanggungjawab, 33.8% tidak menyatakan kumpulan yang mereka fikir bertanggungjawab, manakala 34.4% menyatakan orang yang tidak mengikut SOP, dan 13.5% menyatakan orang yang bertanggungjawab adalah antivaksin yang menyebabkan virus itu merebak. Selain itu, terdapat 35% responden yang mengatakan tidak, 9.2% yang mengatakan ya bahawa orang lain akan memperlakukan mereka dengan buruk jika mereka tahu dia mempunyai COVID-19, manakala majoriti responden (42.8%) berpendapat mungkin, dan 13% mengatakan mereka tidak tahu. Peratusan besar orang yang tidak pasti telah menyebabkan tiada keputusan yang

Cadangan:

- Komunikasi awam/risiko mesti sentiasa menekankan semula bahawa sesiapa sahaja boleh dijangkiti COVID-19 dan orang yang menghidap COVID-19 tidak boleh diberikan stigma.
- Mereka yang tidak berpendapat bahawa kumpulan tertentu menyebarkan COVID-19 boleh terlibat untuk mendidik mereka yang memberikan stigma.

Penemuan utama A7: Akses Penjagaan Kesihatan

Lebih daripada dua pertiga (68.7%) responden mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting semasa pandemik. Daripada 869 orang responden yang tidak mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting, 53.8% mengatakan mereka tidak memerlukan perkhidmatan tersebut pada masa itu, 16.8% mengatakan mereka takut dijangkiti COVID-19, 10.2% mengatakan perkhidmatan itu terlalu mahal, 8.7% mengatakan mereka tidak tahu tempat dan masa untuk mengakses penjagaan kesihatan.

Cadangan:

- Sampaikan kepada orang ramai tentang langkah-langkah pencegahan dan kawalan yang telah dilaksanakan di fasiliti penjagaan kesihatan secara berterusan untuk memastikan pesakit selamat daripada COVID-19.
- Sampaikan lokasi perkhidmatan penjagaan kesihatan awam yang boleh didapati dengan kos yang rendah, dan cara membuat temu janji atau waktu pesakit boleh jumpa terus untuk mendapatkan perkhidmatan.

PENEMUAN UTAMA DAN CADANGAN DARIPADA KUMPULAN MIGRAN, ORANG TANPA DOKUMEN, DAN ORANG ASLI (KUMPULAN ORANG YANG TERPINGGIR)

Penemuan utama B1: Maklumat yang salah

Lebih separuh (58.1%) kumpulan orang yang terpinggir berpendapat bahawa COVID-19 adalah bawaan udara, dan 66.2% mengatakan bahawa vaksin sedia ada ialah penyembuhan untuk COVID-19, manakala hanya 13.4% menjawab dengan betul bahawa tiada penyembuhan buat masa ini. Vaksin ialah pelindung dan mengurangkan risiko penyakit yang teruk, tetapi bukan penyembuhan. Namun, 77.5% daripada mereka mengatakan mereka akan terus memakai pelitup muka selepas vaksinasi, 69.9% akan menjaga jarak fizikal daripada orang lain, 49.2% akan mengelakkan tempat yang sesak dan terbatas, dan 46.2% akan meneruskan dengan penjagaan kebersihan tangan dan pernafasan.

Penemuan utama B2: Saluran dan Sumber Komunikasi

Media sosial ialah saluran yang paling kerap digunakan oleh kumpulan terpinggir untuk mencari maklumat tentang COVID-19, diikuti dengan televisyen. Terdapat 62% yang mengatakan mereka menonton media sosial, dan 49.7% menonton televisyen setiap hari. Sebahagian besar, 62%, mengatakan mereka suka menerima maklumat dengan menonton video. Lebih tiga perempat responden menjawab bahawa mereka sangat mempercayai maklumat tentang COVID-19 daripada KKM, pekerja kesihatan komuniti, dan kerajaan. Terdapat 72.4% yang mengatakan mereka pasti akan melakukan, dan 21.3% mengatakan mereka mungkin akan memulakan langkah perlindungan baharu jika disyorkan oleh pihak berkuasa kesihatan mereka atau WHO. Apabila ditanya sejauh mana mereka berpendapat kerajaan dan organisasi yang bertindak balas terhadap COVID-19 mendengar mereka, 39.9% mengatakan banyak, 31.5% mengatakan sedikit, 5.8% mengatakan tidak sama sekali, dan 22.8% mengatakan mereka tidak tahu.

Penemuan utama B3: Maklumat Diperlukan

Apabila ditanya maklumat yang mereka perlukan sekarang, 30.4% menyatakan maklumat tentang pembangunan vaksin baharu, 28.7% menyatakan pembangunan rawatan untuk COVID-19, 20.8% menyatakan gejala COVID-19, dan 20.4% menyatakan butiran tentang sekatan perjalanan. Daripada 232 orang responden yang sebenarnya mencari maklumat tentang COVID-19 sepanjang minggu lalu, 24.6% mencari gejala dan faktor risiko COVID-19, 23.7% mencari rawatan atau ubat yang tersedia untuk penyakit tersebut, 23.3% mencari pengedaran vaksin, 22.4% mencari kemajuan saintifik dalam pembangunan vaksin atau rawatan, dan 22% mencari cara untuk melindungi diri mereka sendiri.

Cadangan:

- Cadangan yang sama di bawah penemuan utama A1: Maklumat yang salah, A2: Saluran dan Sumber Komunikasi, dan A3: Maklumat yang Diperlukan adalah terpakai di sini.
- Lebih daripada penduduk umum, kumpulan lemah memerlukan jaminan bahawa kerajaan dan organisasi yang bertindak balas terhadap COVID-19 mendengar mereka.
- Tambahkan kandungan untuk menyampaikan butiran tentang sekatan perjalanan akibat COVID-19, cara vaksin akan diedarkan kepada kumpulan orang yang lemah dan kemajuan saintifik dalam pembangunan vaksin atau rawatan.

Penemuan utama B4: Vaksinasi

Sebahagian besar (89.8%) telah mendaftar untuk mendapatkan vaksin COVID-19, 6.8% belum mendaftar, dan 3.4% tidak pasti sama ada mereka telah mendaftar atau tidak. Mereka yang tidak mendaftar ($n = 55$), dua pertiga mengatakan ini disebabkan oleh ketiadaan pasport atau dokumen pengenalan diri yang lain. Hampir semua (92.3%) mengatakan mereka akan mengambil vaksin, dan 3.9% mengatakan mereka mungkin menasihati keluarga atau rakan mereka untuk mengambil vaksin. Lebih separuh (53.9%) responden yang mempunyai kebimbangan tentang vaksin kerana 31.8% mengalami kesan sampingan vaksin, dan 10.1% tidak menganggap vaksin itu selamat. Majoriti besar (68.1%) memilih untuk mendapatkan vaksin di pusat komuniti, dewan mesyuarat atau kedai tempatan, dan 12.1% lagi memilih di pusat kesihatan/klinik. Terdapat 58.7% responden yang mengatakan mereka sangat mempercayai penyedia penjagaan kesihatan yang akan memberi mereka vaksin COVID-19, dan 26.7% mengatakan mereka mempercayai secara sederhana. Lebih separuh (54.3%) kumpulan ini tidak mempunyai sebarang persoalan tentang vaksin COVID-19. Responden lain mempunyai soalan tentang sama ada vaksin selamat untuk kanak-kanak (20.9%), risiko kesihatan dalam mendapatkan vaksin (15.4%), dan tempoh vaksin bertahan (13%).

Cadangan:

- Cadangan di bawah penemuan utama A4: Vaksinasi terpakai kepada kumpulan lemah ini.
- Buang halangan pendaftaran untuk mendapatkan vaksin kerana tiada pasport atau dokumen pengenalan diri yang lain.
- Teruskan dan kukuhkan pembinaan kepercayaan dengan kumpulan lemah ini dan berhubung dengan organisasi yang mungkin telah mendapat kepercayaan ini.

Penemuan utama B5: Langkah Perlindungan

Hampir keseluruhan kumpulan lemah (94.6%) berpendapat bahawa COVID-19 adalah sangat berbahaya, 4.8% berpendapat COVID-19 adalah sedikit berbahaya, dan hanya 0.6% berpendapat COVID-19 tidak berbahaya. Akibatnya, 50.4% daripada mereka telah mengamalkan langkah perlindungan beberapa kali sehari, 28.1% mengamalkan langkah tersebut sekali sehari, dan 16.5% mengamalkannya langkah perlindungan setiap selang sehari. Langkah perlindungan yang paling banyak dinyatakan adalah langkah-langkah yang berkesan: kerap mencuci tangan menggunakan pensanitasi tangan (76.7%), memakai pelitup muka (71.5%), mengelakkan hubungan rapat dengan sesiapa yang demam dan batuk (58.6%), dan menutup mulut dan hidung apabila batuk atau bersin (49.2%). Sebahagian besar (85.4%) mengatakan tidak ada sebab atau tidak menyatakan sebarang sebab yang akan menghalang mereka daripada mengambil langkah untuk melindungi diri mereka daripada COVID-19, manakala 6.1% mengatakan kerja mereka tidak boleh menjaga jarak fizikal daripada orang lain.

Cadangan:

- Cadangan yang sama di bawah penemuan utama A5: Langkah Perlindungan terpakai kepada kumpulan ini.

Penemuan utama B6: Stigmatisme

Majoriti kumpulan ini (43.1%) tidak menganggap kumpulan orang tertentu adalah punca penularan COVID-19 dalam komuniti mereka, 7.6% berkata ya, 6.6% berkata sedikit, sementara 42.8% tidak pasti. Daripada 112 orang responden yang mengatakan ya atau sedikit bahawa kumpulan tertentu bertanggungjawab, 18.8% tidak menyatakan kumpulan yang mereka fikir bertanggungjawab, 37.5% menyatakan orang yang tidak mengikut SOP, 17% menyatakan warga asing dan/atau pekerja kilang. Selain itu, terdapat 28.3% responden yang mengatakan tidak, 10.3% yang mengatakan ya bahawa orang lain akan memperlakukan mereka dengan buruk jika mereka tahu dia mempunyai COVID-19, manakala majoriti responden (43.3%) berpendapat mungkin, dan 18% mengatakan mereka tidak tahu. Peratusan besar orang yang tidak pasti telah menyebabkan tiada keputusan yang muktamad.

Cadangan:

- Cadangan yang sama di bawah penemuan utama A6: Stigmatisme terpakai kepada kumpulan lemah.

Penemuan utama B7: Akses Penjagaan Kesihatan

Kurang daripada separuh (43.5%) kumpulan lemah mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting semasa pandemik. Daripada 449 orang responden yang tidak mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting, 69.5% mengatakan mereka tidak memerlukan perkhidmatan tersebut pada masa itu, 7.6% mengatakan perkhidmatan itu terlalu mahal, 6.2% mengatakan mereka takut penyedia penjagaan kesihatan akan berkongsi butiran mereka dengan agensi kerajaan lain, 5.1% mengatakan mereka tidak tahu tempat dan masa untuk mengakses penjagaan kesihatan, dan 4.5% mengatakan mereka takut dijangkiti COVID-19.

Cadangan:

- Cadangan yang sama di bawah penemuan utama A7: Akses Penjagaan Kesihatan terpakai di sini.
- Perkuuhkan pembinaan kepercayaan dengan kumpulan lemah ini dan sampaikan bahawa maklumat kesihatan mereka adalah sulit dan akan digunakan untuk tujuan penjagaan kesihatan sahaja.

Nota: Responden kumpulan terpinggir terutamanya terdiri daripada komuniti Orang Asli yang telah didekati oleh MRCS, serta migran dan migran tanpa dokumen yang memasuki pusat vaksinasi COVID-19 selepas KKM mula membenarkan jumpa terus tanpa temu janji dan/atau pengenalan diri yang sah. Mereka menjawab kaji selidik yang sama sebagai responden sampel kebarangkalian kawasan, tetapi jawapan mereka adalah indikatif dan bukannya mewakili penduduk sasaran yang merupakan had sampel mudah. Penyelidikan masa depan berdasarkan sampel yang mewakili kumpulan terpinggir adalah disyorkan.

LATAR BELAKANG

Kaji selidik persepsi komuniti tentang COVID-19 adalah sebahagian daripada usaha pelbagai negara untuk memahami pengetahuan dan persepsi komuniti tentang pandemik, vaksin, pilihan komunikasi, kepercayaan terhadap pihak berkuasa kesihatan, dan topik lain yang berkaitan. Kaji selidik pertama telah dijalankan pada bulan Jun 2020 sebagai usaha antara agensi di bawah Kumpulan Kerja Komunikasi Risiko dan Penglibatan Komuniti Asia Pasifik,³ yang data dikumpulkan melalui platform media sosial. Pusingan kedua telah dijalankan pada bulan Disember 2020⁴ secara bersemuka oleh sukarelawan Persatuan Bulan Sabit Merah Malaysia (MRCS). Kedua-dua pusingan adalah berdasarkan sampel mudah responden, dan oleh itu, data adalah indikatif dan bukannya mewakili penduduk sasaran.

Pusingan semasa berlangsung antara 22 Ogos hingga 7 November 2021 pada sampel kebarangkalian kawasan yang mewakili penduduk dewasa umum, serta sampel mudah kumpulan migran, migran tanpa dokumen, dan Orang Asli yang berlaku dari 19 hingga 30 September 2021. Lihat Lampiran 1 untuk demografi responden penduduk dewasa umum, dan kumpulan orang yang terpinggir.

METODOLOGI

Soalan kaji selidik

Kebanyakan soalan kajian adalah daripada usaha antara agensi yang merangkumi topik pengetahuan dan tingkah laku, kesihatan mental, penggunaan saluran komunikasi, stigmatisme, kepercayaan terhadap pelbagai sumber maklumat, dan keperluan maklumat. Pusingan semasa telah mengalih keluar soalan kesihatan mental, menambah lebih banyak soalan demografi responden, soalan tentang keperluan maklumat, dan modul vaksinasi untuk mengumpulkan maklumat khusus tentang:

- Pendaftaran untuk vaksinasi melawan COVID-19
- Saranan keluarga dan rakan untuk mengambil vaksin dan sebab jika mereka tidak mengesyorkan
- Lokasi pilihan untuk mendapatkan vaksin
- Jenama vaksin pilihan
- Cari maklumat tentang COVID-19 pada minggu lalu dan maklumat yang mereka cari
- Soalan/kebimbangan tentang vaksin

³ COVID-19: Pandangan komuniti dari Rantau Asia Pasifik – Indonesia, Malaysia, Myanmar, dan Pakistan (September 2020). Pejabat Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu untuk Penyelarasan Hal Ehwal Kemanusiaan; 2020 (<https://reliefweb.int/report/indonesia/covid-19-community-insights-asia-pacific-region-indonesia-malaysia-myanmar-and>).

⁴ WHO, IFRC, dan MRCS, "COVID-19: Community Insight in Malaysia – Round 2 (4 – 13 December 2020)", April 2021.

Soal selidik telah disediakan dengan menggunakan KoBo Toolbox⁵ untuk membolehkan pengumpulan data mudah alih. Responden ditemu bual dalam Bahasa Melayu atau Inggeris. Lihat Lampiran 2 untuk soal selidik penuh.

Metodologi pensampelan dan pengumpulan data

Pensampelan berkelompok dua peringkat berstrata bagi isi rumah pada rangka berdasarkan kawasan telah dilaksanakan pada penduduk dewasa umum berumur 18 tahun dan ke atas. Rangka penduduk berstrata mengikut tiga belas negeri ditambah tiga wilayah persekutuan, berjumlah 16 strata. Pada peringkat pertama, 72 buah daerah pentadbiran telah dijadikan sampel daripada sejumlah 144 buah daerah pada kebarangkalian berkadar dengan saiz penduduk di setiap daerah. Pada peringkat kedua, peta bandar berbanding luar bandar ditindih pada peta negara Malaysia dan koordinat geografi⁶ daripada dua kluster bandar (iaitu, blok kejiranan) dan satu kluster luar bandar dalam setiap daerah sampel telah dipilih. Ini dilakukan kerana nisbah penduduk bandar berbanding luar bandar adalah lebih kurang 2:1 di Malaysia. Bagi daerah yang bandar sepenuhnya atau luar bandar sepenuhnya, tiga kluster masih diambil sampel daripada setiap satu kerana jumlah keseluruhan kluster bandar berbanding luar bandar seharusnya hampir seimbang. Dalam setiap isi rumah sampel, seorang responden dipilih daripada semua orang dewasa yang layak yang tinggal di rumah yang sama menggunakan kaedah hari lahir yang terkini.⁷

Namun begitu, hanya sembilan negeri yang mengambil bahagian pusingan ini kerana risiko COVID-19 yang semakin meningkat dan sekatan perjalanan. Sembilan negeri itu ialah Johor, Kedah, Kelantan, Melaka, Negeri Sembilan, Pahang, Terengganu, Sabah, dan Sarawak. Data tersebut telah dikumpul secara bersemuka oleh sukarelawan MRCS dari 22 Ogos hingga 7 November 2021. Latihan penemu duga telah berlangsung melalui Zoom pada 20 Ogos 2021 dan semua sukarelawan telah diterangkan kaedah pensampelan, membiasakan diri dengan soal selidik, dan berlatih menemu bual antara satu sama lain. Jumlah akhir temu duga yang telah selesai ialah 2,775 di seluruh sembilan negeri. Berat pensampelan telah diselaraskan untuk tidak bertindak balas dan dinormalkan supaya jumlah pemberat sama dengan saiz sampel tidak berpemberat.⁸ Data dianalisis menggunakan pakej Kaji Selidik dalam R untuk menggabungkan berat pensampelan dan reka bentuk pensampelan kompleks⁹. Hasil mewakili penduduk dewasa umum secara statistik di negeri yang mengambil bahagian.

Selain itu, sampel mudah berasingan sebanyak 794 temu bual yang lengkap daripada kumpulan migran, migran tanpa dokumen, dan Orang Asli, yang dirujuk sebagai kumpulan orang yang terpinggir, telah dikumpulkan dari 19 hingga 30 September 2021. Responden ini terutamanya

⁵ KoBotoolbox, "Simple, Robust and powerful tools for data collection," <https://www.kobotoolbox.org/>

⁶ Epitools, "Random Geographic Coordinates Sampling", diakses 12 Jun 2021, <https://epitools.ausvet.com.au/rgcs>

⁷ Diane Binson, Jesse A. Canchola, dan Joseph A. Catania, "Random Selection in a National Telephone Survey: A Comparison of the Kish, Next-Birthday, and Last-Birthday Methods," *Journal of Official Statistics* 16, no. 1 (2000): 53-59.

⁸ Walter Leite, "Survey Data Analysis", 2014, <https://education.ufl.edu/educational-research/files/2014/10/Survey-Data-Analysis.pdf>

⁹ Thomas Lumley, "Package 'survey'", 19 Julai 2021, <https://cran.r-project.org/web/packages/survey/survey.pdf>

terdiri daripada komuniti Orang Asli yang telah didekati oleh MRCS, serta migran dan migran tanpa dokumen yang memasuki pusat vaksinasi COVID-19 selepas Kementerian Kesihatan (KKM) mula memberlakukan jumpa terus tanpa temu janji dan/atau pengenalan diri yang sah. Mereka menjawab kaji selidik yang sama sebagai responden sampel kebarangkalian kawasan, tetapi jawapan mereka adalah indikatif dan bukannya mewakili penduduk sasaran yang merupakan had sampel mudah.

PENEMUAN DARIPADA PENDUDUK DEWASA UMUM

Demografi responden

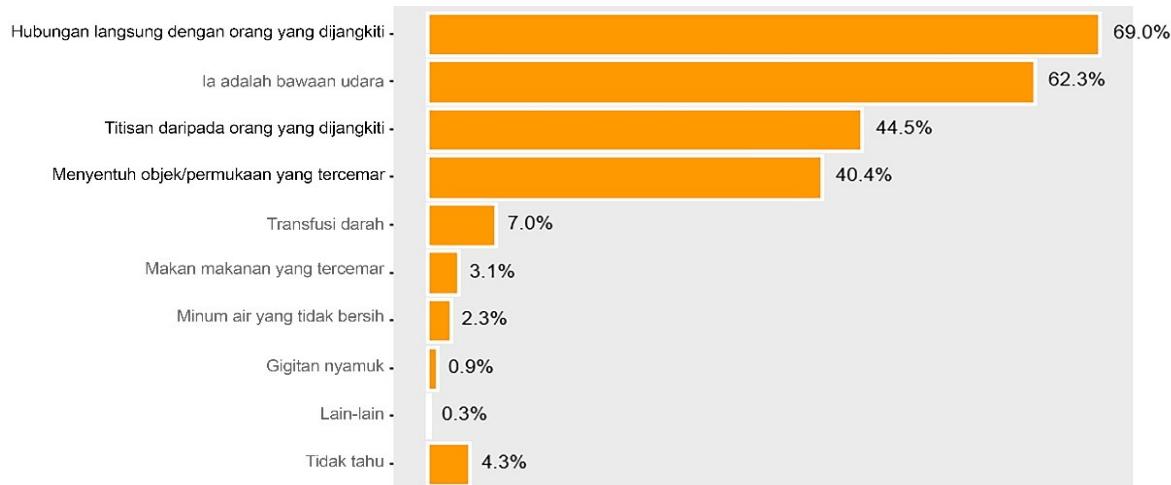
Responden datang dari sembilan negeri yang mengambil bahagian dalam pusingan kaji selidik ini: Johor (17.2%), Kedah (15.6%), Kelantan (15.3%), Melaka (7.1%), Negeri Sembilan (5.5%), Pahang (9.6%), Terengganu (14.5%), Sabah (4.6%), dan Sarawak (10.6%). Mereka terdiri daripada 47.2% wanita, 52.6% lelaki, dan 0.2% memilih untuk tidak menyatakan jantina mereka. Terdapat 11.5% yang mengenal pasti diri mereka sebagai LGBTIQ, dan 11% tambahan memilih untuk tidak mengatakan. Taburan umur bagi setiap kumpulan umur 18-29, 30-39, 40-49, 50-59, dan 60 tahun ke atas ialah 19%, 18.2%, 23.9%, 17.6% dan 21.3%. Majoriti responden (61.4%) berkelulusan sekolah menengah, 16.6% berkelulusan universiti atau ijazah lanjutan, dan 22% berkelulusan sekolah rendah atau tiada pendidikan formal. Lebih separuh daripada mereka (58.5%) bekerja dengan gaji, 4.7% ialah pelajar sepenuh masa, 8.5% telah bersara, dan 17.2% tidak bekerja pada masa temu duga. Terdapat 13.5% yang mengenal pasti diri mereka mempunyai masalah kesihatan kekal (iaitu, kurang upaya). Ambil perhatian bahawa peratusan untuk sampel penduduk dewasa umum diberatkan oleh kebarangkalian pensampelan. Lihat Lampiran 1 untuk mendapatkan butiran terperinci demografi responden.

Pengetahuan dan tingkah laku

Sebilangan besar orang dari sembilan negeri yang mengambil bahagian dalam pusingan tinjauan ini melaporkan mereka percaya bahawa COVID-19 adalah bawaan udara (Rajah A1). COVID-19 merebak dengan jawapan dalam huruf tebal. Jawapan lain adalah, dengan pengetahuan semasa, dianggap sebagai khabar angin.

Rajah A1. Pada pendapat anda, bagaimanakah COVID-19 merebak?

(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)

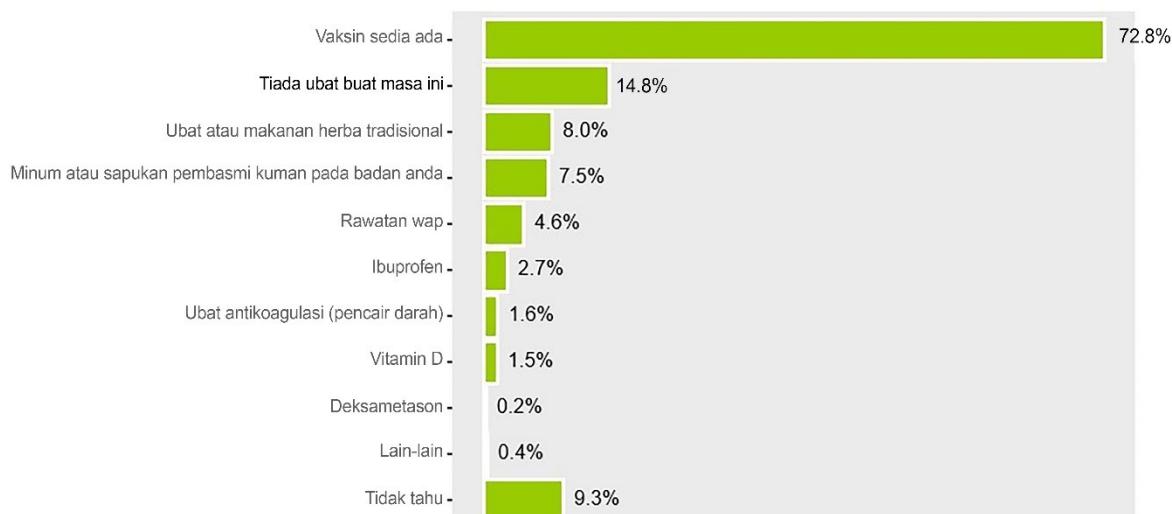


Nota. Berat pensampelan pada mulanya dikira pada skala saiz populasi, tetapi dinormalkan kepada skala saiz sampel tidak berpemberat untuk tafsiran data yang lebih mudah.

Begitu juga, sebahagian besar berpendapat bahawa vaksin yang sedia ada ialah ubat untuk COVID-19 (Rajah A2). Vaksin ialah pelindung dan mengurangkan risiko penyakit yang teruk, tetapi bukan ubat. Para saintis kesihatan belum lagi membangunkan ubat untuk COVID-19 pada masa ini.

Rajah A2. Adakah anda fikir ada penyembuhan untuk COVID-19?

(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)

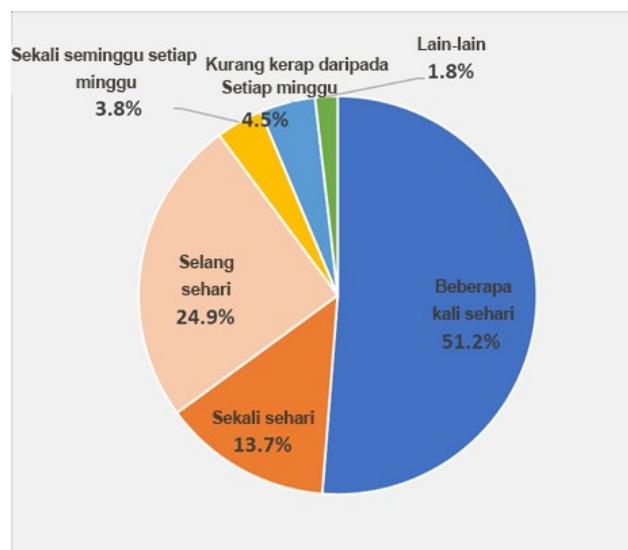


Hampir semua orang menganggap COVID-19 sebagai sangat berbahaya (Rajah A3). Lebih separuh mengamalkan langkah perlindungan beberapa kali sehari, dan dua perlima lagi sekali sehari atau selang sehari (Rajah A4).

Rajah A3. Pada pendapat anda, sejauh manakah COVID-19 berbahaya?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



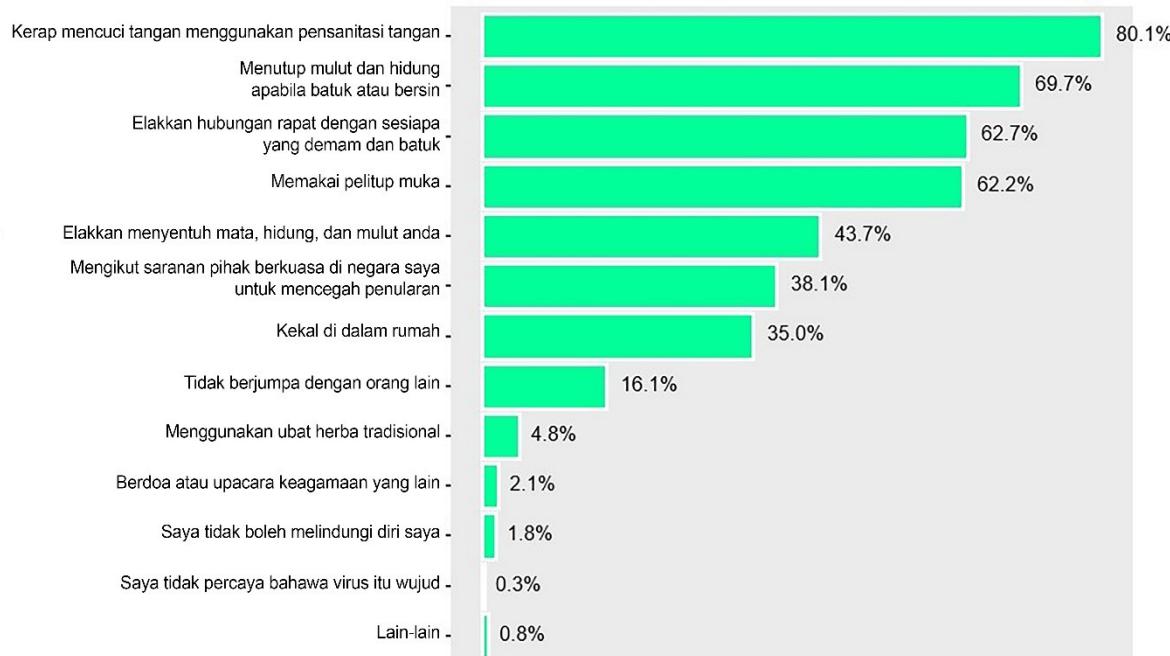
Rajah A4. Berapa kerapkah anda melakukan langkah perlindungan ini minggu lepas?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Langkah perlindungan yang paling diamalkan adalah kerap mencuci tangan menggunakan pensanitasi tangan, menutup mulut dan hidung apabila batuk atau bersin, mengelakkan hubungan rapat dengan sesiapa yang demam dan batuk, dan memakai pelitup muka (Rajah A5). Terdapat 10% responden yang memilih hanya satu langkah perlindungan daripada senarai pilihan jawapan semak semua, 33.7% memilih dua atau tiga langkah perlindungan, dan 55.6% memilih empat atau lebih langkah.

Rajah A5. Apakah langkah yang paling anda gunakan untuk melindungi anda dan keluarga anda daripada COVID-19?

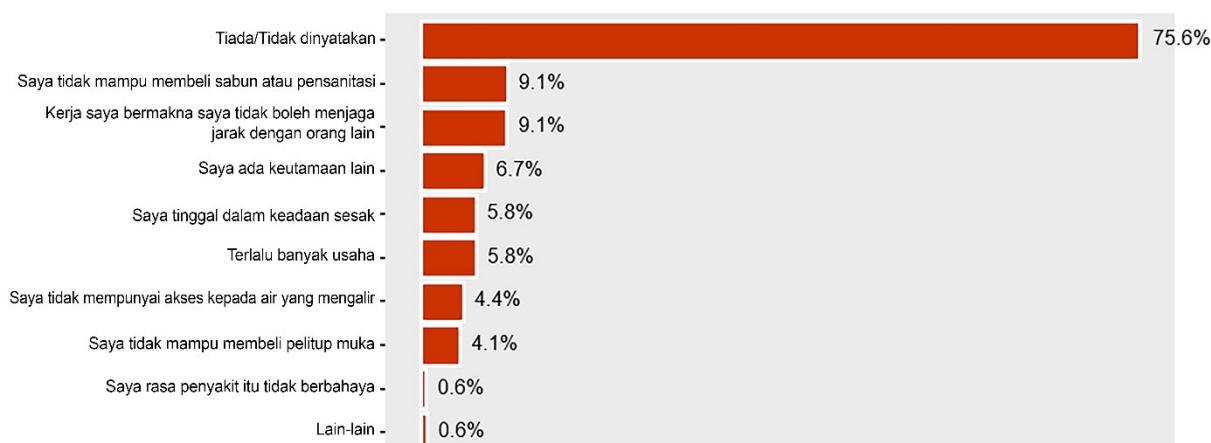
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Kebanyakan orang tidak menyatakan sebarang halangan dalam melindungi diri mereka daripada virus (Rajah A6). Ambil perhatian bahawa responden tidak wajib untuk menjawab soalan ini dan mereka yang melangkau soalan ini (22.9%) digabungkan dengan mereka yang mengatakan tiada sebab menghalang mereka daripada mengambil langkah perlindungan (52.7%). Sebab utama yang menghalang orang daripada mengambil langkah perlindungan termasuk mereka tidak mampu untuk membeli sabun atau pensanitasi, dan kerja mereka bermakna mereka tidak boleh menjaga jarak fizikal daripada orang lain.

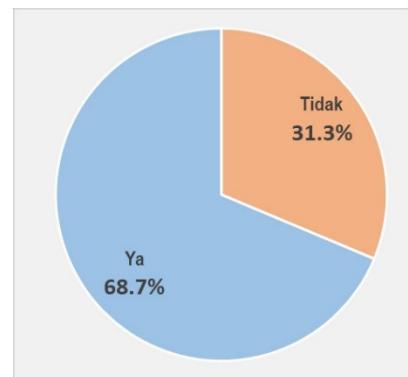
Rajah A6. Apakah antara sebab yang menghalang anda daripada mengambil langkah-langkah untuk melindungi diri anda daripada virus?

(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Lebih daripada dua pertiga (68.7%) responden mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting semasa pandemik (Rajah A7). Daripada 869 orang responden yang tidak mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting, lebih separuh (53.8%) responden mengatakan mereka tidak memerlukan perkhidmatan tersebut pada masa itu, 16.8% mengatakan mereka takut dijangkiti COVID-19 (Rajah A8).

Rajah A7. Semasa COVID-19, adakah anda telah mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Rajah A8. Halangan utama saya untuk mendapatkan penyedia penjagaan kesihatan adalah:

(n = 869 berat pensampelan dinormalkan)

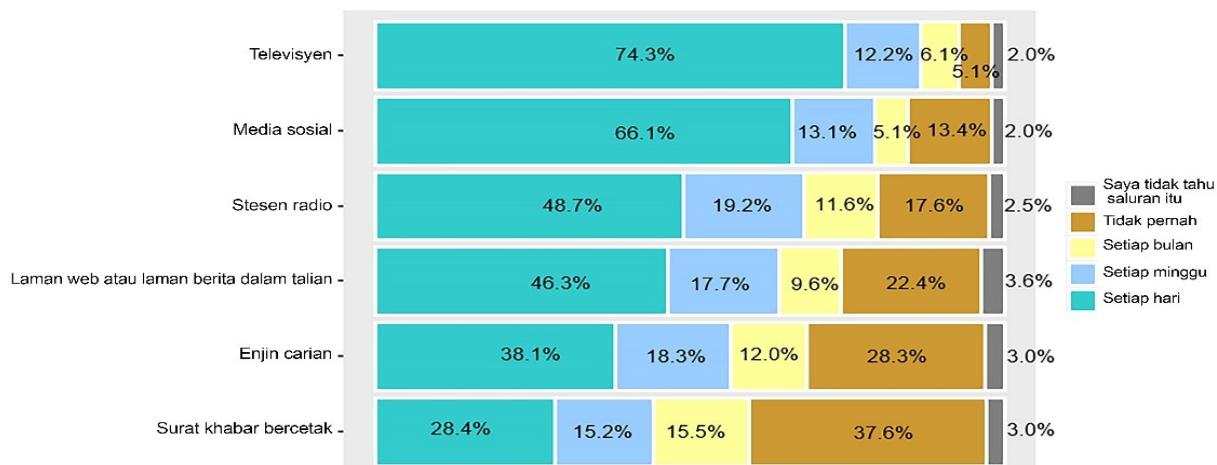


Saluran komunikasi dan sumber yang dipercayai

Kebanyakan orang melihat maklumat di televisyen dan/atau media sosial setiap hari (Rajah A9).

Rajah A9. Berapa kerapkah anda menggunakan saluran berikut untuk mencari maklumat tentang COVID-19?

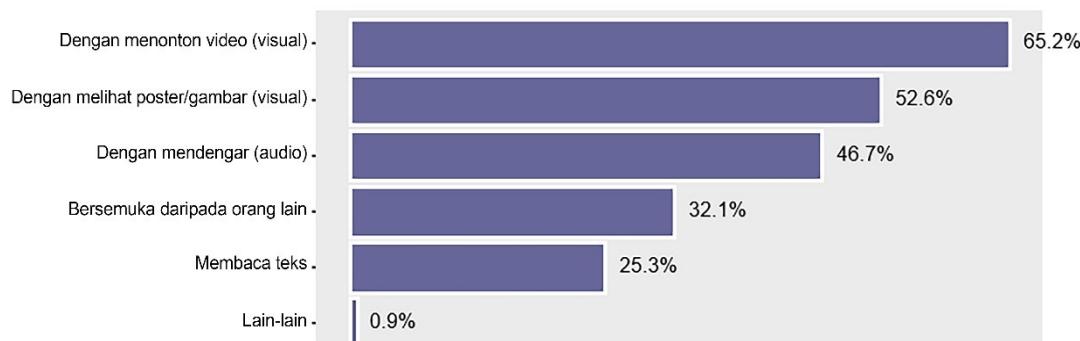
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Mereka lebih suka melihat maklumat visual seperti video, poster atau gambar (Rajah A10) dan berkongsi pendapat atau maklum balas mereka tentang COVID-19 melalui khidmat pesanan atau media sosial (Rajah A11).

Rajah A10. Bagaimanakah anda ingin menerima maklumat?

(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



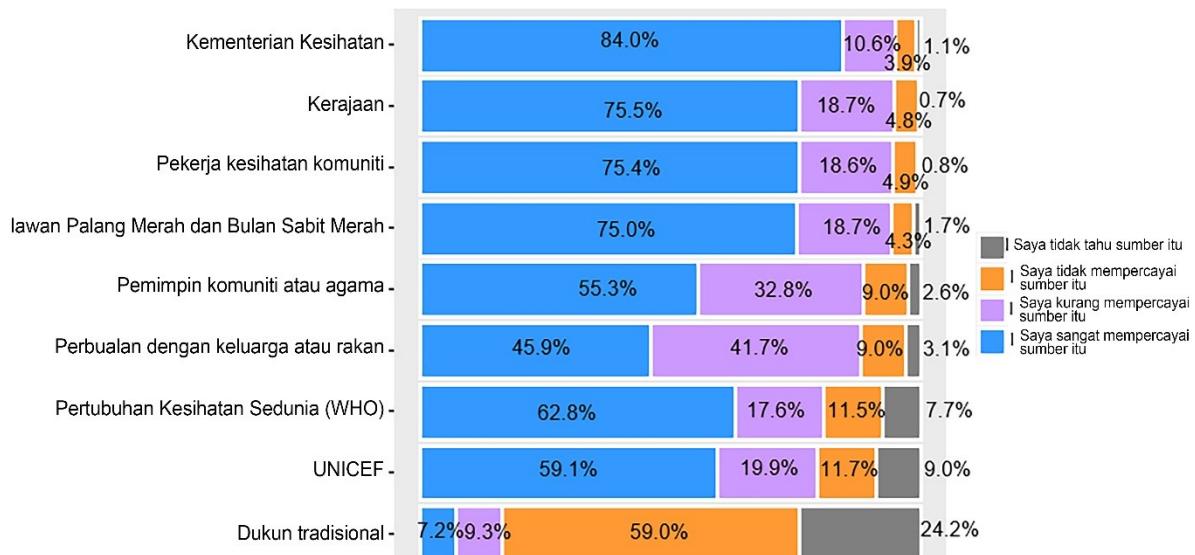
Rajah A11. Apakah cara pilihan anda untuk berkongsi pendapat atau maklum balas anda yang berkaitan dengan COVID-19 dengan kami?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Lebih tiga perempat responden mengatakan mereka sangat mempercayai maklumat tentang COVID-19 daripada KKM, kerajaan, pekerja kesihatan komuniti, dan sukarelawan Palang Merah/Bulan Sabit Merah (Rajah A12).

Rajah A12. Sejauh manakah anda mempercayai maklumat tentang COVID-19 daripada sumber berikut?

(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)

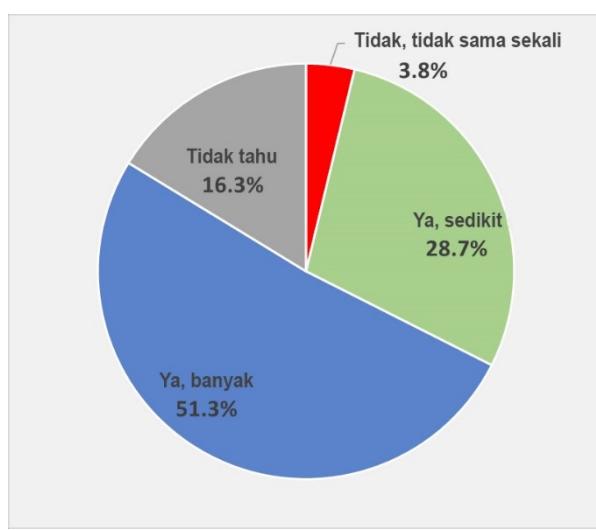


Lebih daripada dua pertiga mengatakan mereka pasti akan melakukan, dan satu perempat mengatakan mereka mungkin akan memulakan langkah perlindungan baharu jika disyorkan oleh pihak berkuasa kesihatan mereka atau WHO (Rajah A13). Kira-kira separuh daripada responden merasakan bahawa kerajaan dan organisasi yang bertindak balas terhadap COVID-19 banyak mendengar mereka, 28.7% mengatakan sedikit, 3.8% mengatakan tidak sama sekali, dan 16.3% mengatakan mereka tidak tahu (Rajah A14).

Rajah A13. Adakah anda akan mula menggunakan langkah perlindungan baharu sekiranya disyorkan oleh pihak berkuasa kesihatan anda atau WHO?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Rajah A14. Adakah anda rasa kerajaan dan organisasi yang bertindak balas terhadap COVID-19 mendengar anda?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)

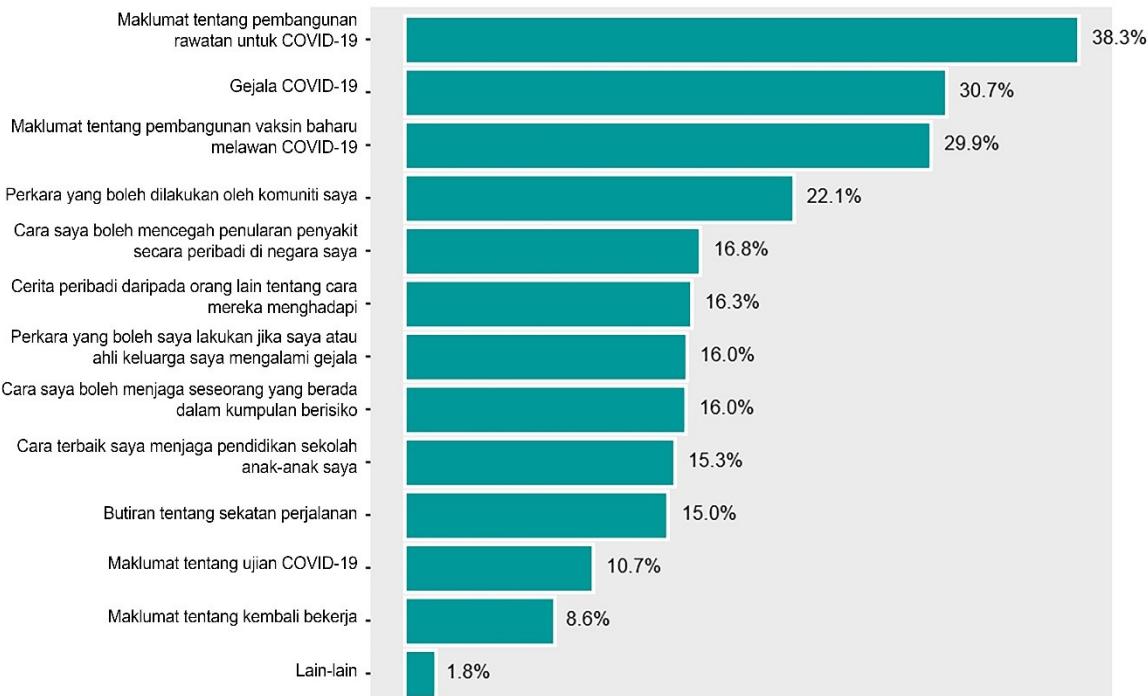


Keperluan maklumat

Maklumat yang paling kerap dinyatakan yang diperlukan oleh orang ramai termasuk maklumat tentang perkembangan rawatan untuk COVID-19, gejala COVID-19, maklumat tentang pembangunan vaksin baharu dan perkara yang boleh dilakukan oleh komuniti mereka (Rajah A15).

Rajah A15. Apakah jenis maklumat yang anda perlukan sekarang?

(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)

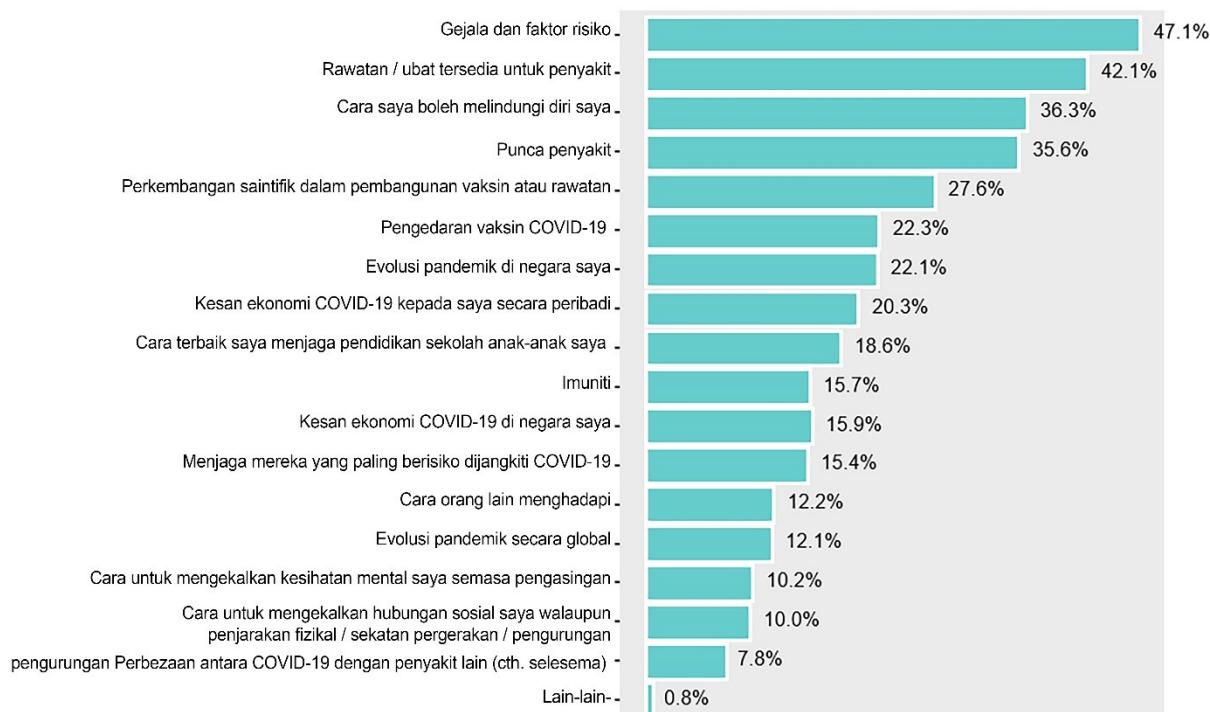


Terdapat 37.1% (n = 1,061) responden yang benar-benar mencari maklumat tentang COVID-19 sejak dua minggu lalu. Antara topik yang paling dicari ialah gejala dan faktor risiko, rawatan/ubat yang tersedia untuk penyakit tersebut, cara responden boleh melindungi diri mereka, dan punca penyakit (Rajah A16).

Rajah A16. Sepanjang minggu lalu adakah anda mencari maklumat tentang COVID-19?

Jika ya, apakah jenis maklumat yang anda cari?

(n = 1,061 berat pensampelan dinormalkan)



Sekurang-kurangnya dua pertiga daripada responden berasa sangat prihatin dalam dua minggu lalu tentang implikasi kesihatan, ekonomi, dan impak hubungan sosial COVID-19, dan tiga perlama sangat prihatin tentang kesan COVID-19 terhadap pendidikan (Rajah A17).

Rajah A17. Berfikir tentang dua minggu yang lalu, berapa kerapkah anda rasa perkara berikut berlaku disebabkan oleh COVID-19?

(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



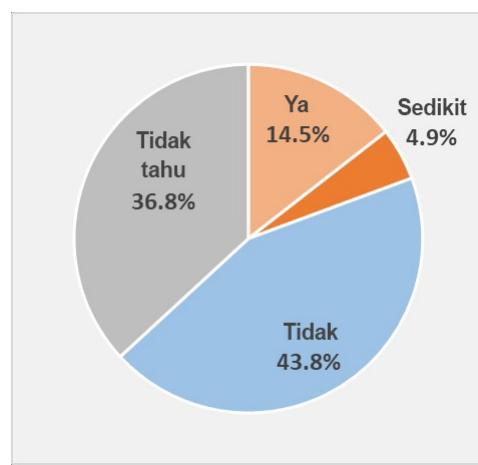
Stigmatisme

Apabila ditanya sama ada mereka fikir orang lain akan melayan mereka dengan teruk jika mengetahui mereka menghidapi COVID-19, majoriti berkata mungkin (Rajah A18). Walaupun majoriti mengatakan tidak, 14.5% mengatakan ya, 4.9% mengatakan sedikit bahawa mereka menganggap kumpulan orang tertentu adalah punca penularan COVID-19 dalam komuniti mereka, dan 36.8% mengatakan mereka tidak tahu (Rajah A19). Peratusan besar tidak diketahui/mungkin menyebabkan tahap stigmatisme tidak dapat dimuktamadkan.

Rajah A18. Adakah anda fikir orang lain akan melayan anda dengan teruk jika mereka tahu anda menghidap COVID-19?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)

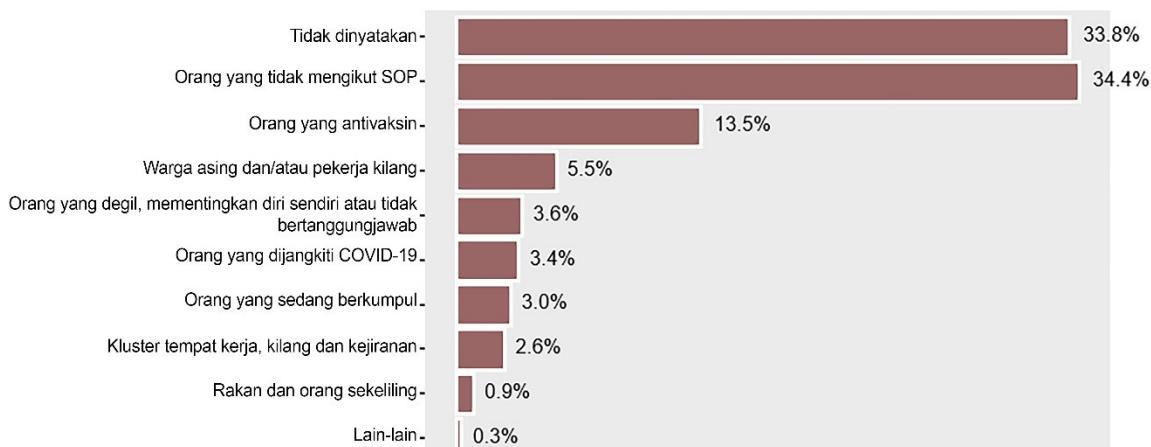


Rajah A19. Adakah anda fikir sekumpulan orang tertentu adalah punca penularan COVID-19 kepada komuniti anda?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Mereka yang menjawab ya atau sedikit (n = 537) telah ditanya soalan terbuka tentang kumpulan orang yang mereka fikir adalah punca penularan COVID-19. Satu pertiga tidak menyatakan kumpulan tertentu, manakala 34.4% menyatakan orang yang tidak mengikut SOP, dan 13.5% menyatakan orang antivaksin menyebabkan virus itu merebak (Rajah A20).

Rajah A20. Kumpulan orang manakah yang anda fikir menjadi punca penularan COVID-19?
(n = 537 berat pensampelan dinormalkan)

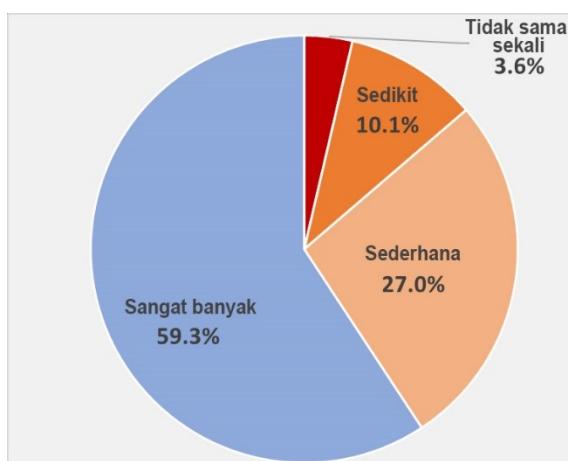


Vaksinasi

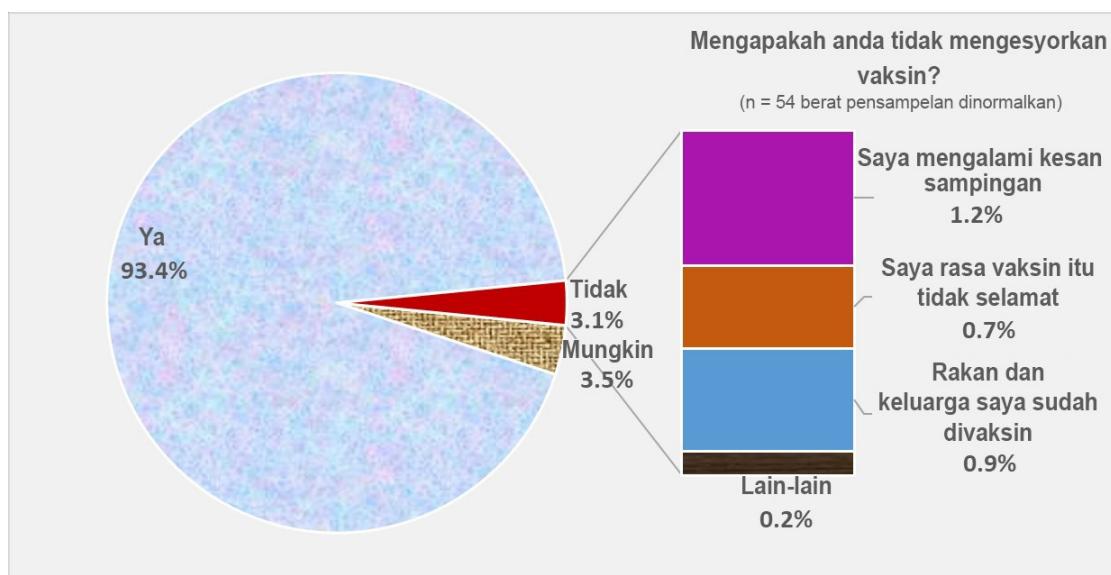
Hampir semua responden (97.3%) telah mendaftar untuk vaksinasi melawan COVID-19. Majoriti mengatakan mereka sangat mempercayai penyedia penjagaan kesihatan yang akan memberi mereka vaksin COVID-19, dan satu perempat mengatakan mereka mempercayai penyedia penjagaan kesihatan secara sederhana (Rajah A21).

Hampir semua akan menasihati keluarga atau rakan mereka untuk mengambil vaksin (Rajah A22). Daripada 54 orang responden yang tidak akan mengesyorkan vaksin, sebab yang diberikan adalah kesan sampingan, keluarga dan rakan sudah divaksin, atau mereka tidak percaya vaksin itu selamat.

Rajah A21. Sejauh manakah anda mempercayai penyedia penjagaan kesihatan yang akan memberikan vaksin COVID-19 kepada anda?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



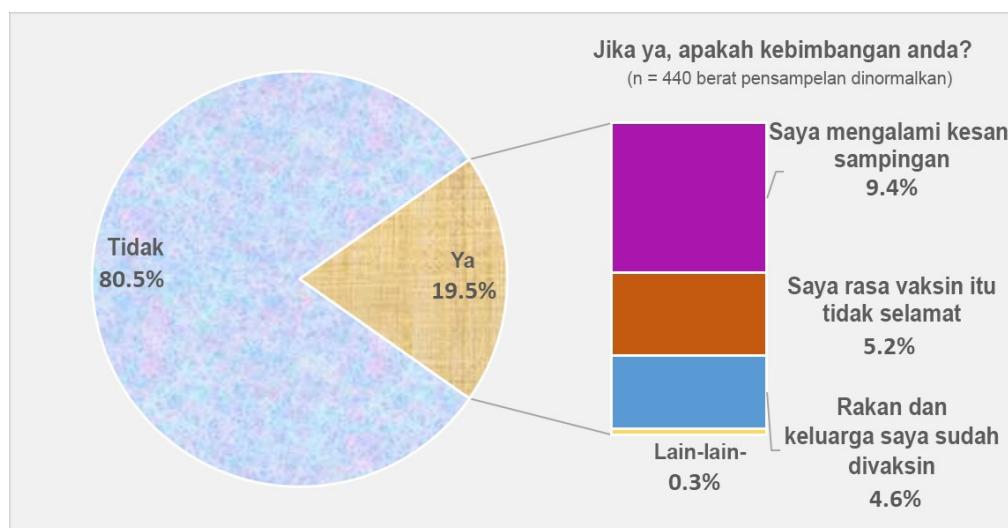
Rajah A22. Adakah anda akan menasihati keluarga atau rakan anda untuk mengambil vaksin?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Terdapat 19.5% responden yang bimbang tentang vaksin kerana 9.4% telah mengalami kesan sampingan vaksin, 5.2% tidak berpendapat bahawa vaksin itu selamat, 4.6% mengatakan rakan dan keluarga mereka sudah divaksin, dan 0.3% menyatakan kebimbangan lain (Rajah A23).

Rajah A23. Adakah anda mempunyai sebarang kebimbangan tentang vaksin?

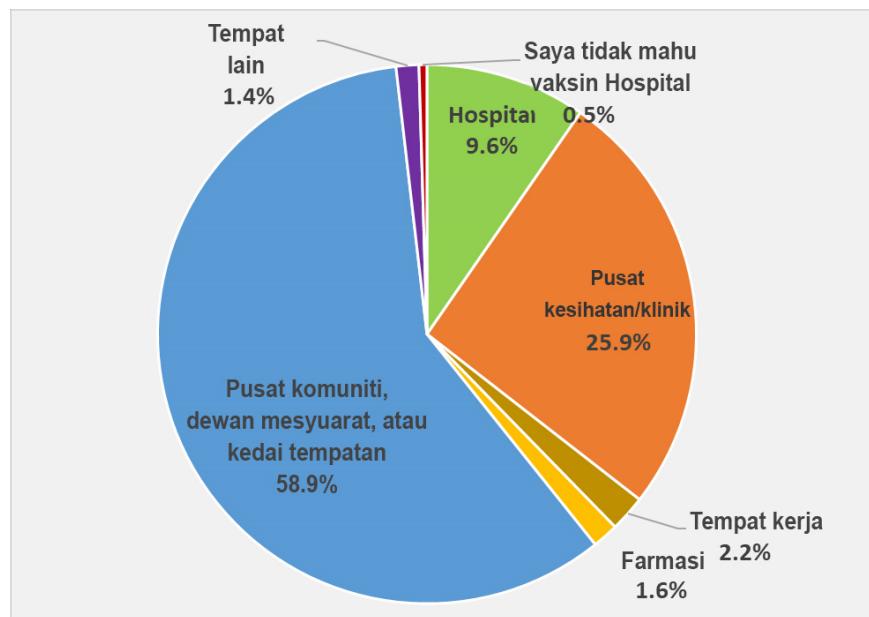
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Majoriti responden memilih untuk mendapatkan vaksin di pusat komuniti, dewan mesyuarat atau kedai tempatan, dan satu perempat lagi memilih di pusat kesihatan/klinik (Rajah A24).

Rajah A24. Di manakah anda lebih suka untuk mendapatkan vaksin COVID-19?

(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)

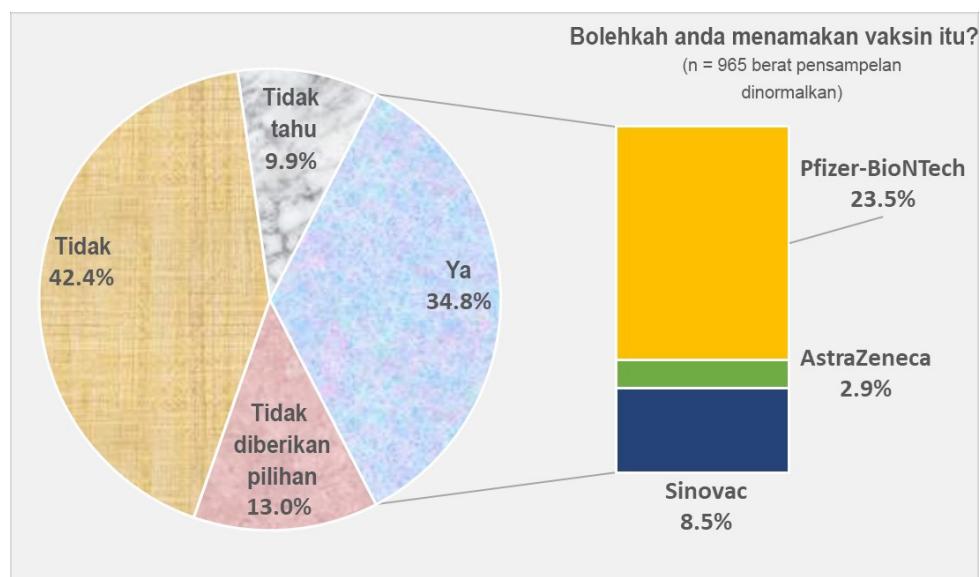


Satu pertiga responden mempunyai jenama vaksin pilihan, dan kebanyakan mereka menamakan Pfizer- BioNTech sebagai jenama pilihan, diikuti oleh Sinovac dan AstraZeneca (Rajah A25). Nota

bahawa ini adalah satu-satunya vaksin yang terdapat di Malaysia, dan kajian saintifik yang besar telah diterbitkan tentang kesan sampingan pembekuan darah yang amat jarang tetapi serius daripada AstraZeneca pada masa itu.¹⁰

Rajah A25. Adakah anda mempunyai jenama vaksin pilihan?

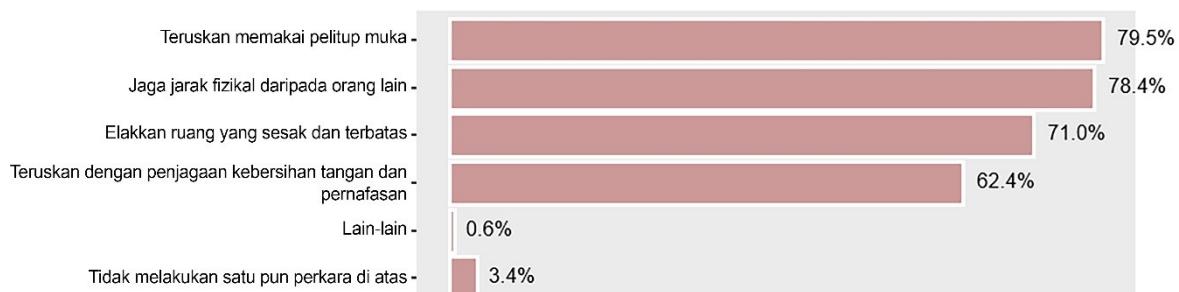
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



Sekurang-kurangnya dua pertiga responden mengatakan mereka akan terus memakai pelitup muka, menjaga jarak fizikal daripada orang lain, mengelakkan ruang yang sesak dan terbatas, dan/atau teruskan dengan penjagaan kebersihan tangan dan pernafasan selepas vaksinasi (Rajah A26).

Rajah A26. Selepas vaksinasi anda, adakah anda akan:

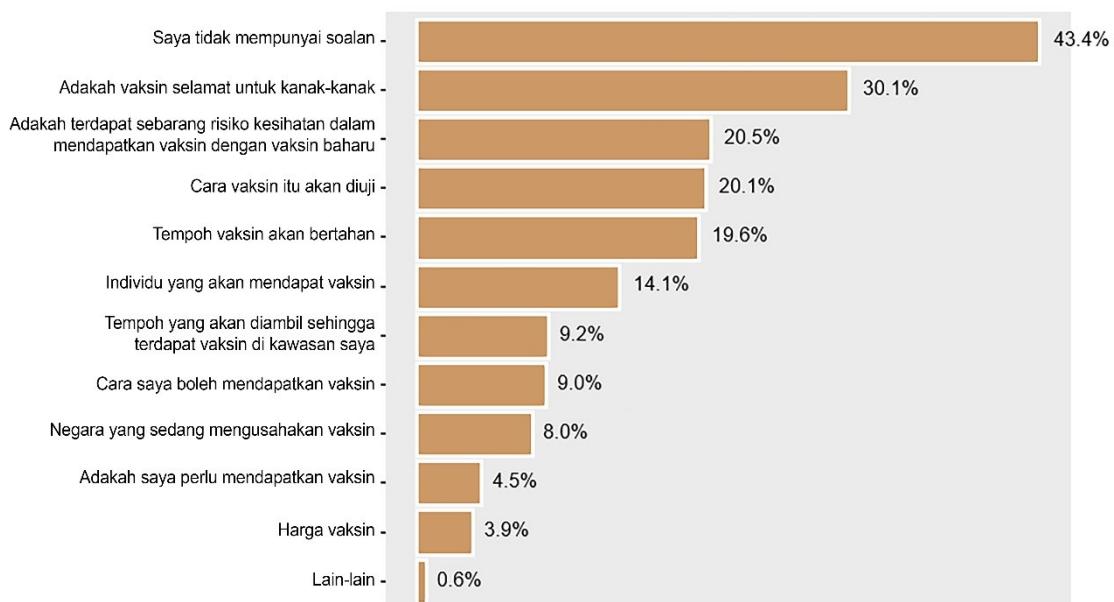
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



¹⁰ Anton Pottegård et al., “Arterial events, venous thromboembolism, thrombocytopenia, and bleeding after vaccination with Oxford-AstraZeneca ChAdOx1-S in Denmark and Norway: population based cohort study,” *BMJ* 373, no. 1114 (5 Mei 2021) doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.n1114>

Majoriti responden tidak mempunyai sebarang persoalan tentang vaksin COVID-19. Responden lain mempunyai soalan tentang sama ada vaksin selamat untuk kanak-kanak, risiko kesihatan dalam mendapatkan vaksin, cara vaksin diuji, dan tempoh vaksin bertahan (Rajah A27).

Rajah A27. Apakah soalan, pendapat atau cadangan, jika ada, yang anda ada tentang vaksin COVID-19?
(n = 2,775 berat pensampelan dinormalkan)



PENEMUAN DARIPADA KUMPULAN MIGRAN, MIGRAN TANPA DOKUMEN, DAN ORANG ASLI (KUMPULAN ORANG YANG TERPINGGIR)

Demografi responden

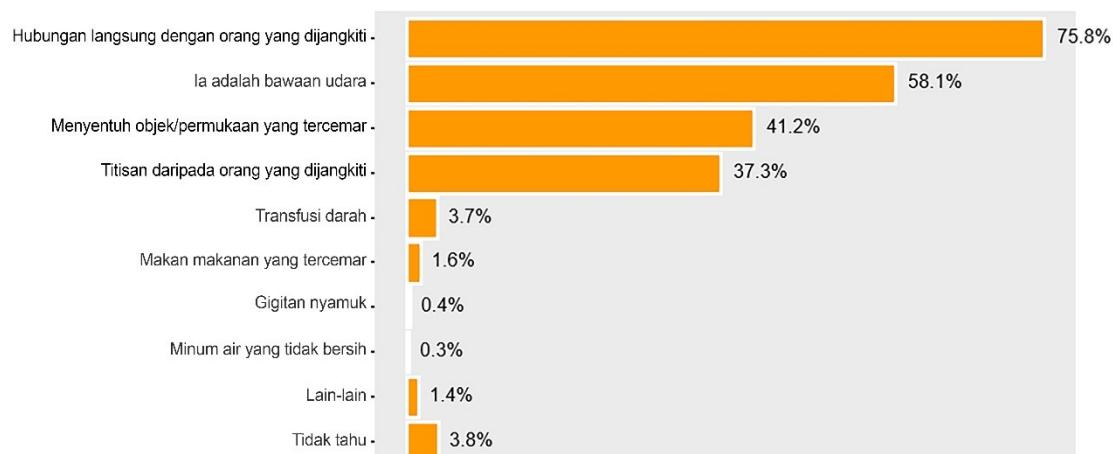
Sebilangan besar (86.3%) responden ialah orang Malaysia yang terdiri daripada kumpulan Orang Asli atau migran tanpa dokumen, 11% ialah orang Indonesia, dan 2.7% ialah migran dari negara lain. Hampir separuh (47%) daripada mereka menetap di Johor, 16.8% di Kelantan, 14.8% di Pahang, 9.6% di W.P. Kuala Lumpur, dan 12.3% di negeri atau wilayah persekutuan lain. Mereka terdiri daripada 47.7% wanita, 52.2% lelaki, dan 0.1% memilih untuk tidak menyatakan jantina mereka. Terdapat 10.4% yang mengenal pasti diri mereka sebagai LGBTIQ, dan 17.1% tambahan memilih untuk tidak mengatakan. Taburan umur bagi setiap kumpulan umur 18-29, 30-39, 40-49, 50-59, dan 60 tahun ke atas ialah 19.5%, 24.1%, 22.8%, 16.3% dan 17.3%. Lebih kurang separuh responden (46.3%) berkelulusan sekolah menengah, 14.2% berkelulusan universiti atau ijazah lanjutan, dan 39.4% berkelulusan sekolah rendah atau tiada pendidikan formal. Lebih separuh daripada mereka (54.8%) bekerja dengan gaji, 24.9% ialah pelajar sepenuh masa, 6.3% telah bersara, dan 8.6% tidak bekerja pada masa temu duga. Terdapat 7.3% yang mengenal pasti diri mereka mempunyai masalah kesihatan kekal (iaitu, kurang upaya). Lihat Lampiran 1 untuk mendapatkan butiran terperinci demografi responden.

Pengetahuan dan tingkah laku

Lebih separuh daripada responden melaporkan bahawa mereka percaya bahawa COVID-19 adalah bawaan udara, dan kurang daripada separuh responden menyatakan titisan sebagai sumber penularan (Rajah B1). COVID-19 merebak dengan jawapan dalam huruf tebal. Jawapan lain adalah, dengan pengetahuan semasa, dianggap sebagai khabar angin.

Rajah B1. Pada pendapat anda, bagaimanakah COVID-19 merebak?

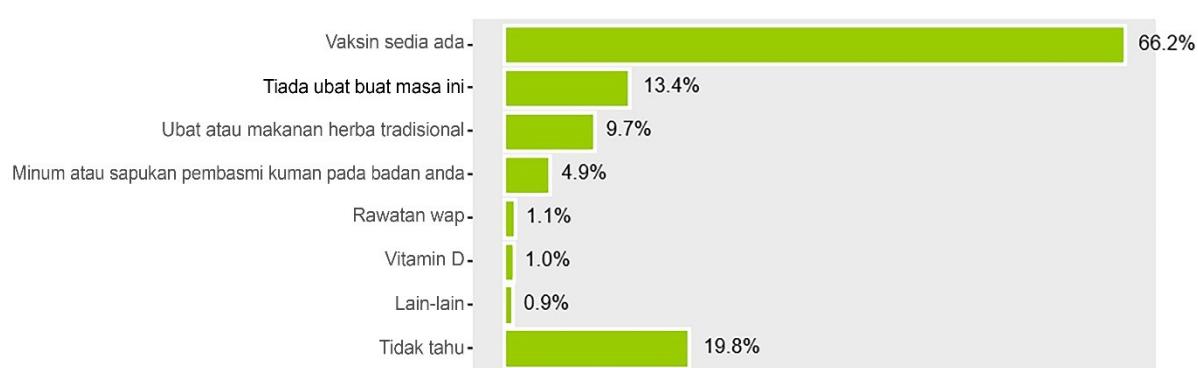
(n = 794)



Begin juga, sebahagian besar berpendapat bahawa vaksin yang sedia ada ialah penyembuhan untuk COVID-19 (Rajah B2). Vaksin ialah pelindung dan mengurangkan risiko penyakit yang teruk, tetapi bukan ubat. Para saintis kesihatan belum lagi membangunkan ubat untuk COVID-19 pada masa ini.

Rajah B2. Adakah anda fikir ada penyembuhan untuk COVID-19?

(n = 794)

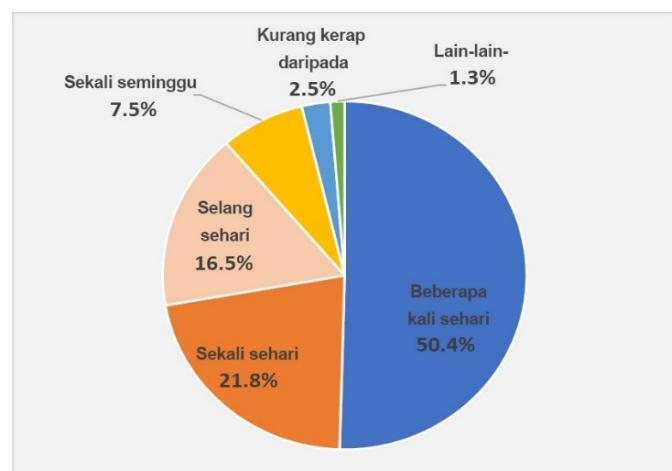


Hampir semua orang menganggap COVID-19 sebagai sangat berbahaya (Rajah B3). Lebih separuh mengamalkan langkah perlindungan beberapa kali sehari, dan dua perlima lagi sekali sehari atau selang sehari (Rajah B4).

Rajah B3. Pada pendapat anda, sejauh manakah COVID-19 berbahaya?
(n = 794)



Rajah B4. Berapa kerapkah anda melakukan langkah perlindungan ini minggu lepas?
(n = 789)

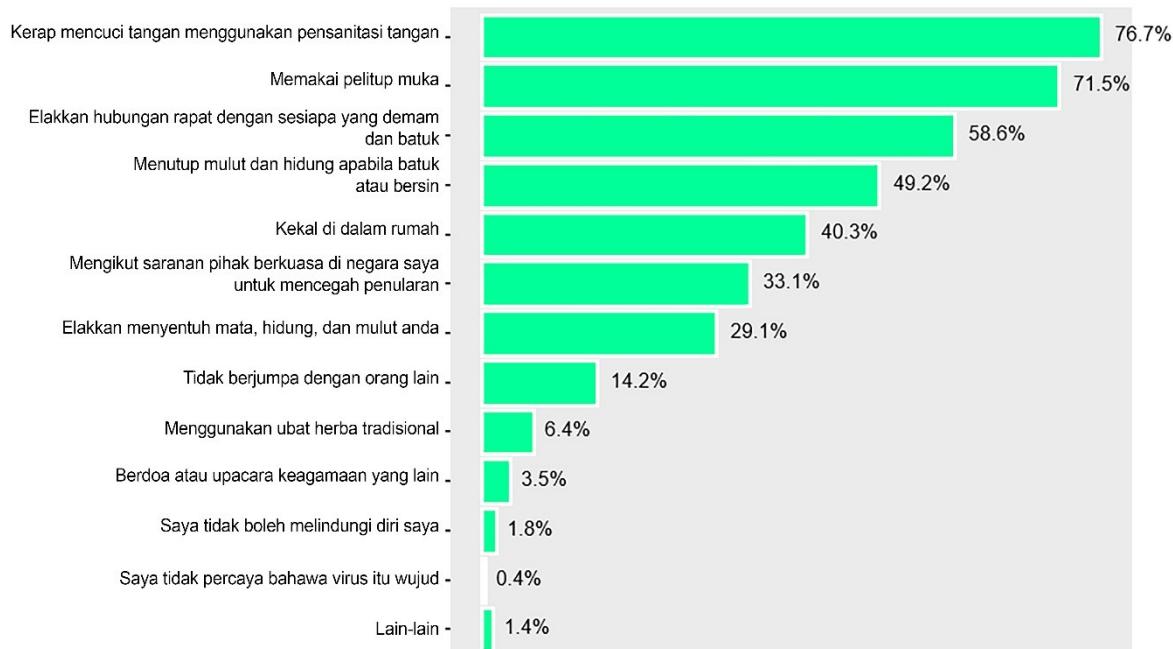


Langkah perlindungan yang paling banyak diamalkan adalah kerap mencuci tangan menggunakan pensanitasi tangan, memakai pelitup muka, mengelakkan hubungan rapat dengan sesiapa yang demam dan batuk, dan menutup mulut dan hidung apabila batuk atau bersin (Rajah B5). Terdapat 7.7% responden yang memilih hanya satu langkah perlindungan

daripada senarai pilihan jawapan semak semua, 44.8% memilih dua atau tiga langkah perlindungan, dan 47.2% memilih empat atau lebih langkah.

Rajah B5. Apakah langkah yang paling anda gunakan untuk melindungi anda dan keluarga anda daripada COVID-19?

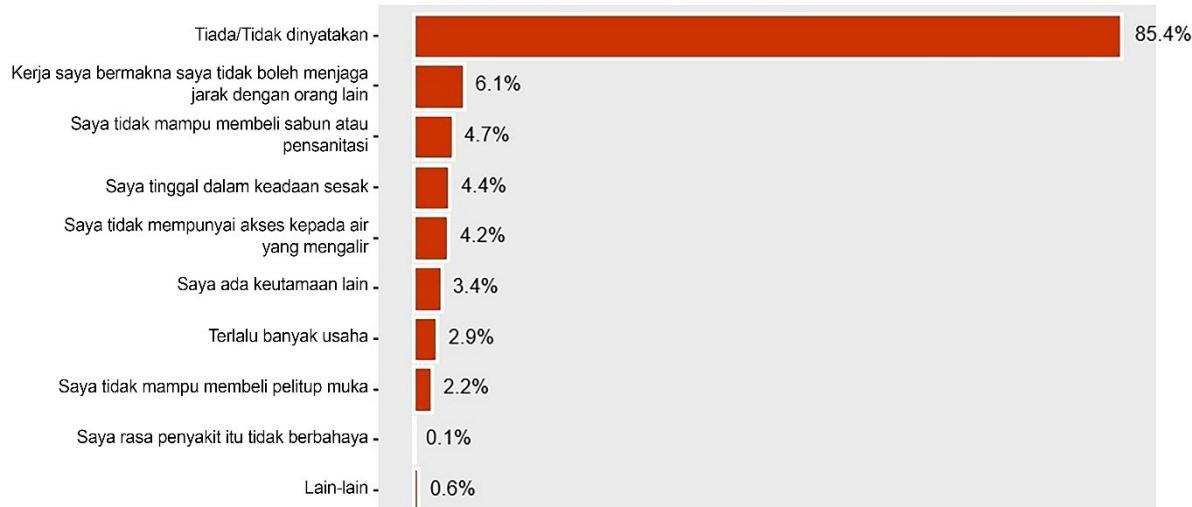
(n = 794)



Sebahagian besar responden tidak menyatakan sebarang halangan dalam melindungi diri mereka daripada virus (Rajah B6). Ambil perhatian bahawa responden tidak wajib untuk menjawab soalan ini dan mereka yang melangkau soalan ini (23.2%) digabungkan dengan mereka yang mengatakan tiada sebab menghalang mereka daripada mengambil langkah perlindungan (62.2%). Sebab yang paling banyak dinyatakan yang menghalang orang daripada mengambil langkah perlindungan adalah kerja mereka bermakna mereka tidak boleh menjaga jarak fizikal daripada orang lain.

Rajah B6. Apakah antara sebab yang menghalang anda daripada mengambil langkah-langkah untuk melindungi diri anda daripada virus?

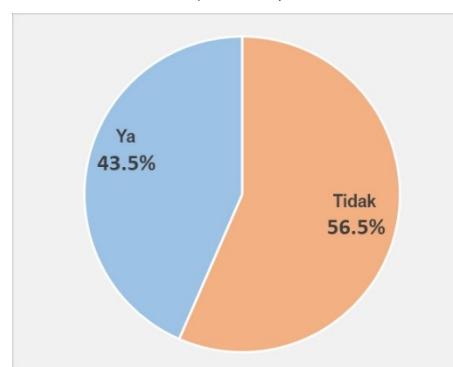
(n = 794)



Kurang daripada separuh responden mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting semasa pandemik (Rajah B7).

Rajah B7. Semasa COVID-19, adakah anda telah mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting?

(n = 794)



Daripada 449 orang responden yang tidak mendapatkan perkhidmatan penjagaan kesihatan yang penting, lebih daripada dua pertiga mengatakan mereka tidak memerlukan perkhidmatan tersebut pada masa itu, 7.6% mengatakan perkhidmatan itu terlalu mahal, dan 6.2% (n = 28) mengatakan mereka takut penyedia penjagaan kesihatan akan berkongsi butiran mereka dengan agensi kerajaan lain (Rajah B8). Daripada 28 orang yang takut penyedia penjagaan kesihatan akan berkongsi butiran mereka, 25 orang ialah warga asing.

Rajah B8. Halangan utama saya untuk mendapatkan penyedia penjagaan kesihatan adalah:

(n = 449)



Saluran komunikasi dan sumber yang dipercayai

Kebanyakan orang melihat maklumat di media sosial dan/atau televisyen setiap hari (Rajah B9).

Rajah B9. Berapa kerapkah anda menggunakan saluran berikut untuk mencari maklumat tentang COVID-19?

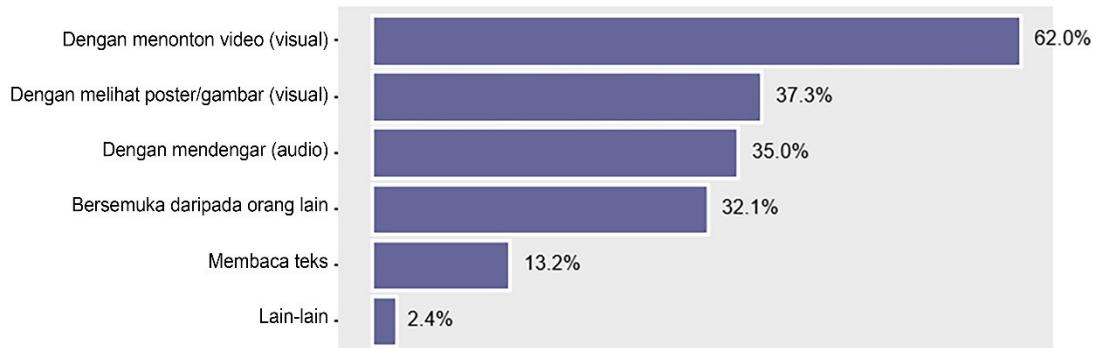
(n = 794)



Mereka lebih suka melihat video (Rajah B10) dan berkongsi pendapat atau maklum balas mereka tentang COVID-19 melalui khidmat pesanan atau media sosial (Rajah B11).

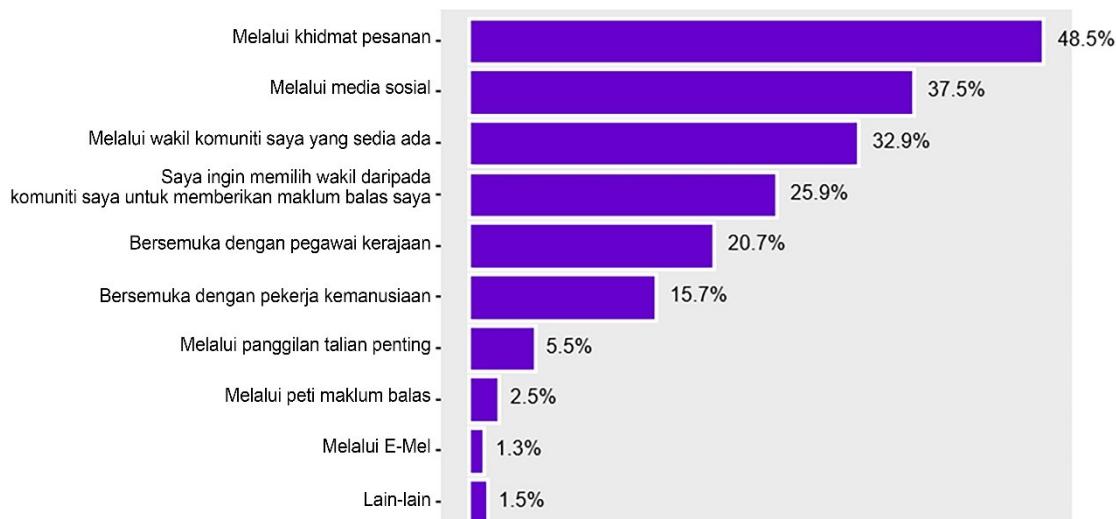
Rajah B10. Bagaimanakah anda ingin menerima maklumat?

(n = 794)



Rajah B11. Apakah cara pilihan anda untuk berkongsi pendapat atau maklum balas anda yang berkaitan dengan COVID-19 dengan kami?

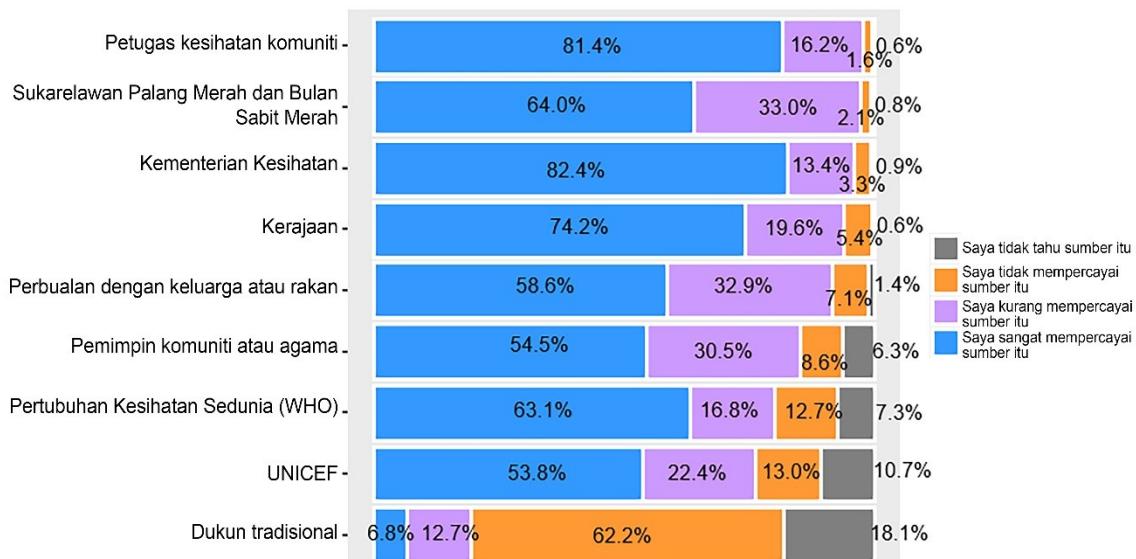
(n = 794)



Lebih tiga perempat responden mengatakan mereka sangat mempercayai maklumat tentang COVID-19 daripada KKM, pekerja kesihatan komuniti, dan kerajaan (Rajah B12).

Rajah B12. Sejauh manakah anda mempercayai maklumat tentang COVID-19 daripada sumber berikut?

(n = 794)



Lebih daripada dua pertiga pasti akan melakukan, dan satu perlita mungkin akan memulakan langkah perlindungan baharu jika disyorkan oleh pihak berkuasa kesihatan mereka atau WHO (Rajah B13). Lebih kurang dua perlita responden merasakan bahawa kerajaan dan organisasi yang bertindak balas terhadap COVID-19 banyak mendengar mereka, 31.5% mengatakan sedikit, 5.8% mengatakan tidak sama sekali, dan 22.8% mengatakan mereka tidak tahu (Rajah B14).

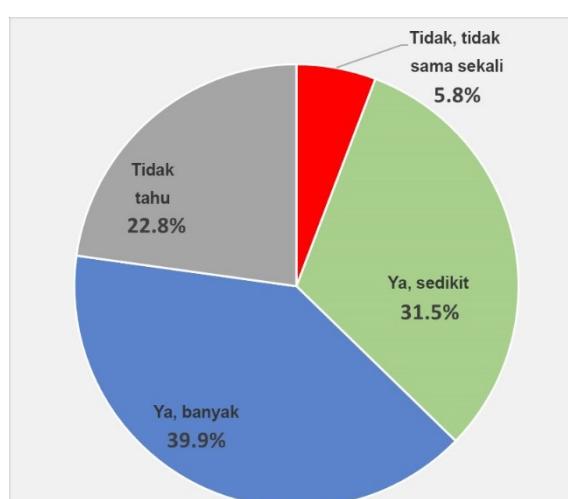
Rajah B13. Adakah anda akan mula menggunakan langkah perlindungan baharu sekiranya disyorkan oleh pihak berkuasa kesihatan anda atau WHO?

(n = 794)



Rajah B14. Adakah anda rasa kerajaan dan organisasi yang bertindak balas terhadap COVID-19 mendengar anda?

(n = 794)

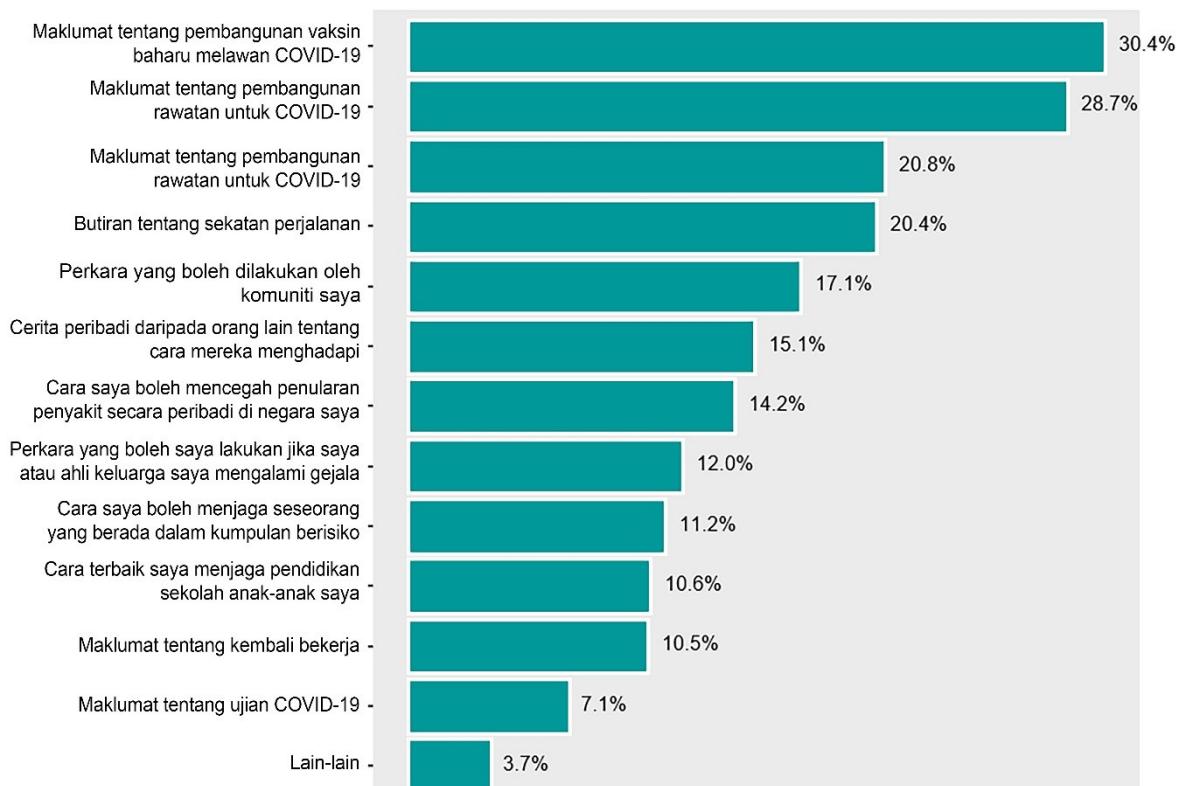


Keperluan maklumat

Maklumat yang paling kerap dinyatakan yang diperlukan oleh responden termasuk maklumat tentang pembangunan vaksin baharu, maklumat tentang perkembangan rawatan untuk COVID-19, gejala COVID-19 dan butiran tentang sekatan perjalanan (Rajah B15).

Rajah B15. Apakah jenis maklumat yang anda perlukan sekarang?

(n = 794)

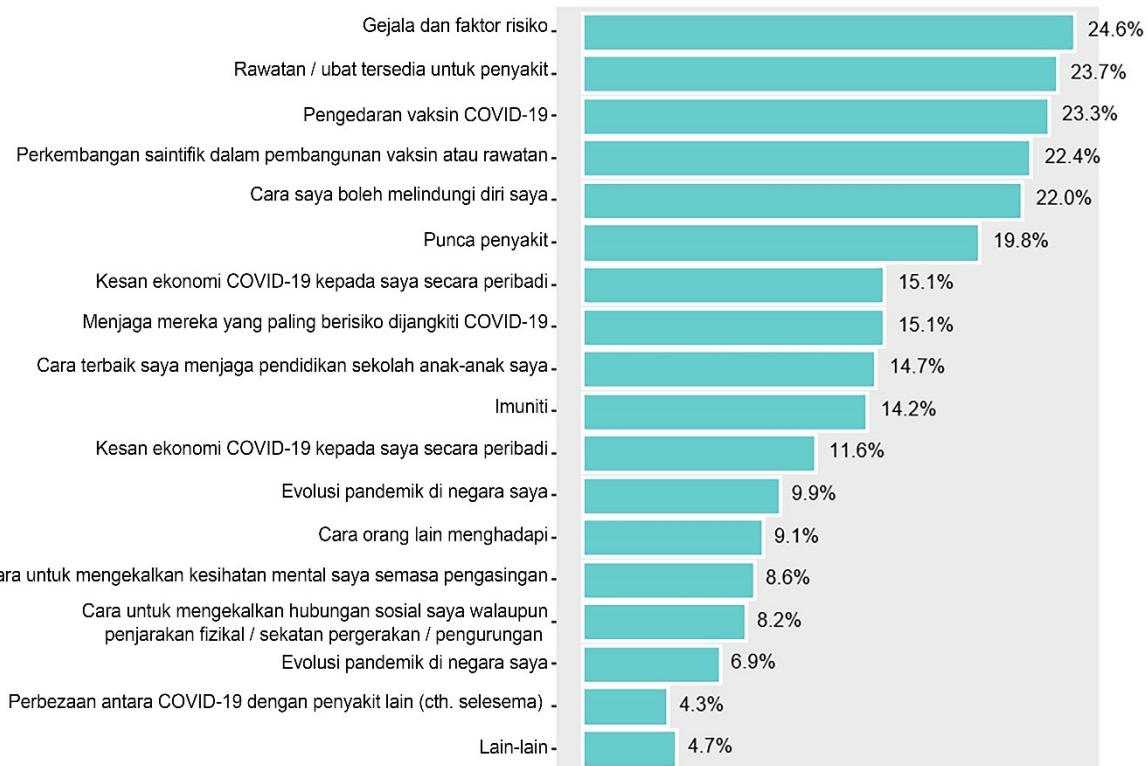


Terdapat 29.2% (n = 232) responden yang benar-benar mencari maklumat tentang COVID-19 sejak dua minggu lalu. Antara topik yang paling dicari ialah gejala dan faktor risiko, rawatan/ubat yang tersedia untuk penyakit tersebut, pengedaran vaksin COVID-19, kemajuan saintifik dalam pembangunan vaksin atau rawatan, cara orang ramai boleh melindungi diri mereka, dan punca penyakit (Rajah B16).

Rajah B16. Sepanjang minggu lalu adakah anda mencari maklumat tentang COVID-19?

Jika ya, apakah jenis maklumat yang anda cari?

(n = 232)



Terdapat 66.4% responden yang berasa sangat prihatin dalam dua minggu yang lalu tentang implikasi kesihatan COVID-19, 63.5% berasa sangat bimbang tentang kesan ekonomi, dan 54.3% sangat bimbang tentang kesan terhadap hubungan sosial (Rajah B17).

Rajah B17. Berfikir tentang dua minggu yang lalu, berapa kerapkah anda rasa perkara berikut berlaku disebabkan oleh COVID-19?

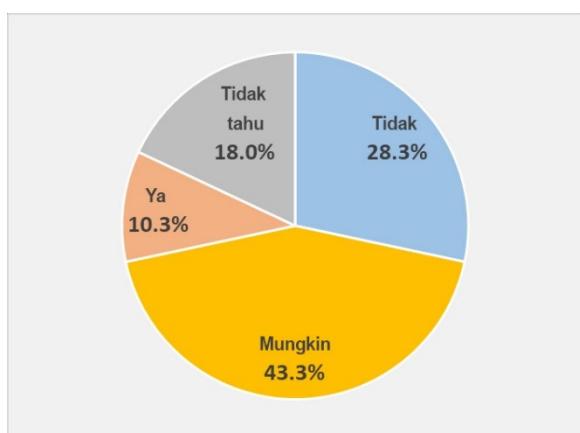
(n = 794)



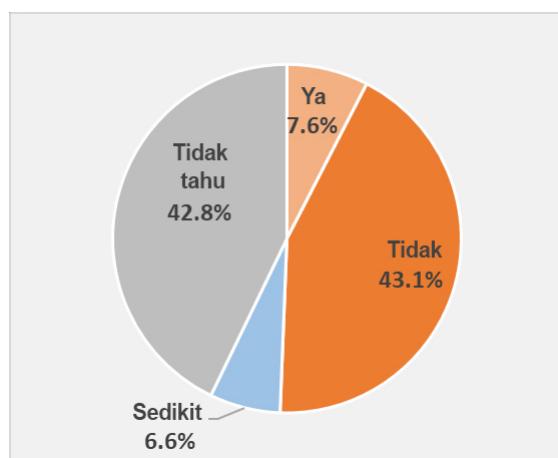
Stigmatisme

Apabila ditanya sama ada mereka fikir orang lain akan melayan mereka dengan teruk jika mengetahui mereka menghidapi COVID-19, majoriti berkata mungkin (Rajah B18). Selain itu, terdapat 7.6% yang mengatakan ya, dan 6.6% mengatakan sedikit bahawa mereka menganggap kumpulan orang tertentu adalah punca penularan COVID-19 dalam komuniti mereka, dengan majoriti mengatakan mereka tidak tahu (Rajah B19). Peratusan besar tidak diketahui/mungkin menyebabkan tahap stigmatisme tidak dapat dimuktamadkan.

Rajah B18. Adakah anda fikir orang lain akan melayan anda dengan teruk jika mereka tahu anda menghidap COVID-19?
(n = 794)

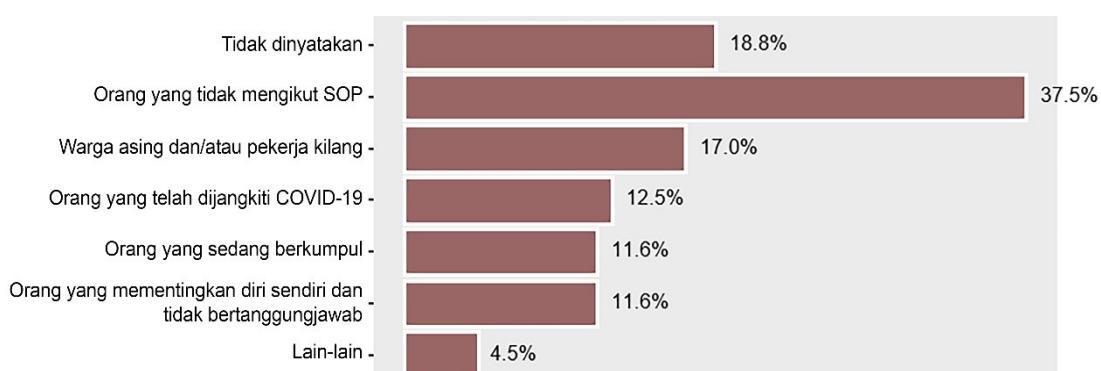


Rajah B19. Adakah anda fikir sekumpulan orang tertentu adalah punca penularan COVID-19 kepada komuniti anda?
(n = 794)



Mereka yang menjawab ya atau sedikit (n = 112) telah ditanya soalan terbuka tentang kumpulan orang yang mereka fikir adalah punca penularan COVID-19. Lebih kurang satu perlima tidak menyatakan kumpulan tertentu, manakala 37.5% menyatakan orang yang tidak mematuhi SOP, dan 17% menyatakan warga asing dan/atau pekerja kilang menyebabkan virus itu merebak (Rajah B20).

Rajah B20. Kumpulan orang manakah yang anda fikir menjadi punca penularan COVID-19?
(n = 112)

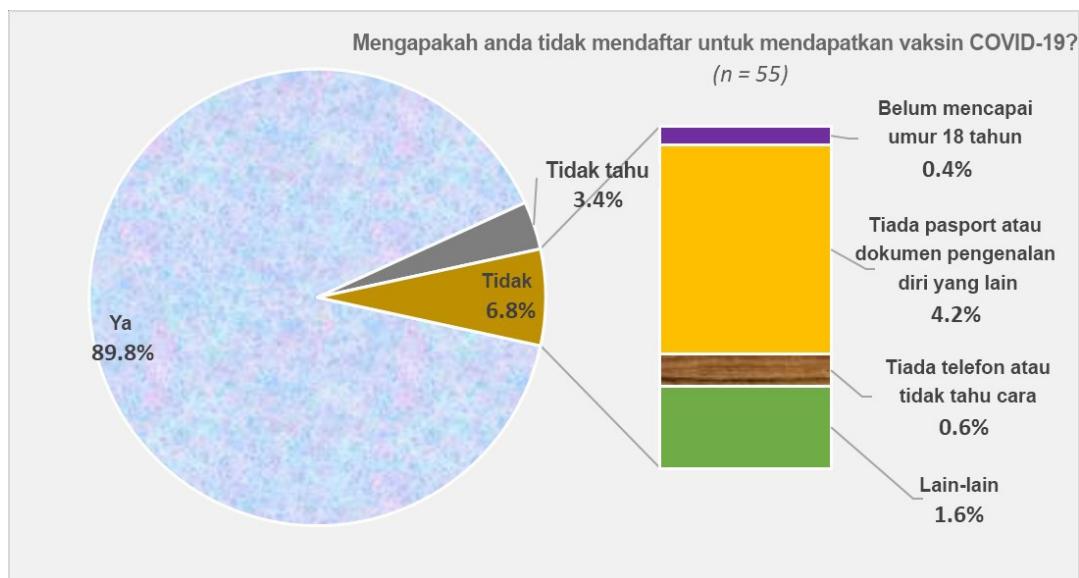


Vaksinasi

Sebahagian besar (89.8%) responden sudah mendaftar untuk vaksinasi melawan COVID-19 (Rajah B21). Terdapat 4.2% ($n = 30$) daripada jumlah responden yang tidak mendaftar kerana ketiadaan pasport atau dokumen pengenalan diri lain, dan 29 daripada 30 responden yang menyatakan ini ialah orang Indonesia.

Rajah B21. Adakah anda telah mendaftar untuk mendapatkan vaksin COVID-19?

($n = 794$)

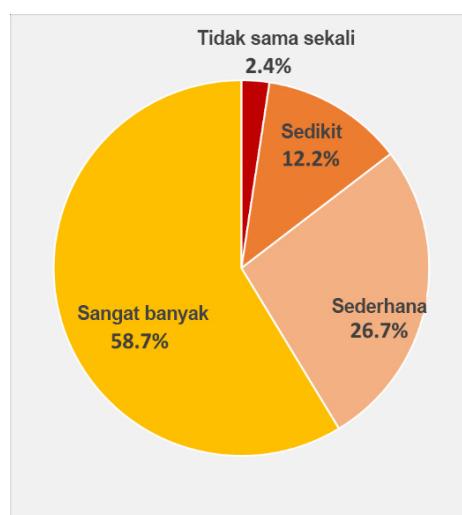


Majoriti mengatakan mereka sangat mempercayai penyedia penjagaan kesihatan yang akan memberi mereka vaksin COVID-19, dan satu perempat responden lagi mengatakan mereka mempercayai penyedia penjagaan kesihatan secara sederhana (Rajah B22).

Hampir semua (92.3%) akan menasihati keluarga atau rakan mereka untuk mengambil vaksin (Rajah B23). Daripada 3.9% yang tidak akan mengesyorkan vaksin, sebab yang diberikan adalah kesan sampingan, keluarga dan rakan sudah divaksin, dan mereka tidak percaya vaksin itu selamat.

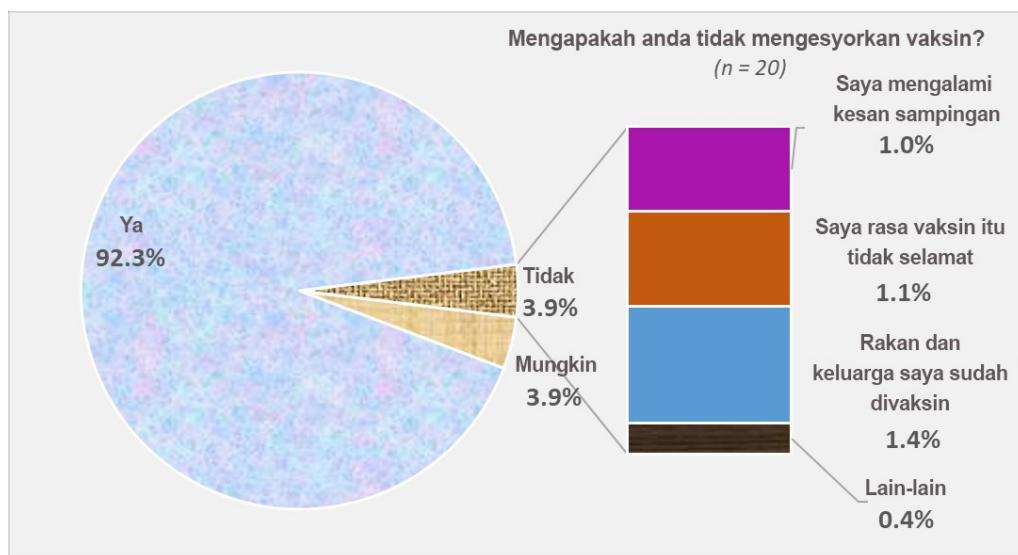
Rajah B22. Sejauh manakah anda mempercayai penyedia penjagaan kesihatan yang akan memberikan vaksin COVID-19 kepada anda?

($n = 794$)



Rajah B23. Adakah anda akan menasihati keluarga atau rakan anda untuk mengambil vaksin?

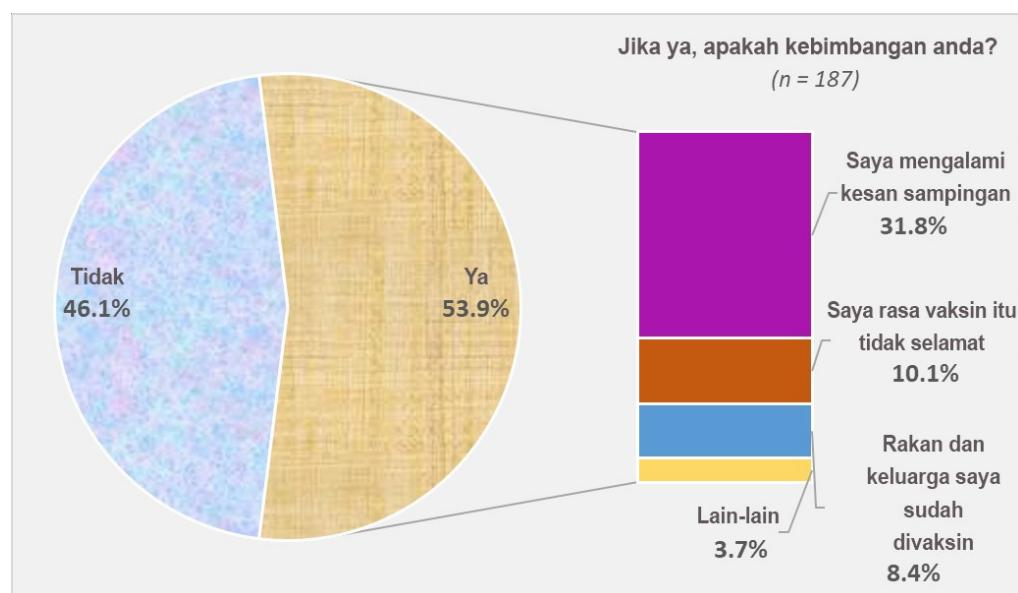
(n = 794)



Lebih separuh daripada responden mempunyai kebimbangan tentang vaksin kerana 31.8% telah mengalami kesan sampingan vaksin, 10.1% tidak berpendapat bahawa vaksin itu selamat, 8.4% mengatakan rakan dan keluarga mereka sudah divaksin, dan 3.7% menyatakan kebimbangan lain (Rajah B24).

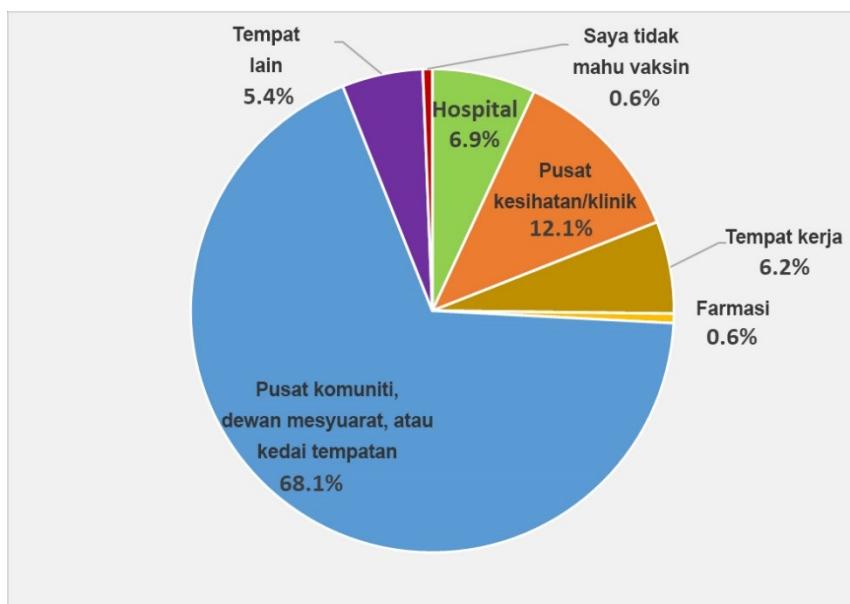
Rajah B24. Adakah anda mempunyai sebarang kebimbangan tentang vaksin?

(n = 794)



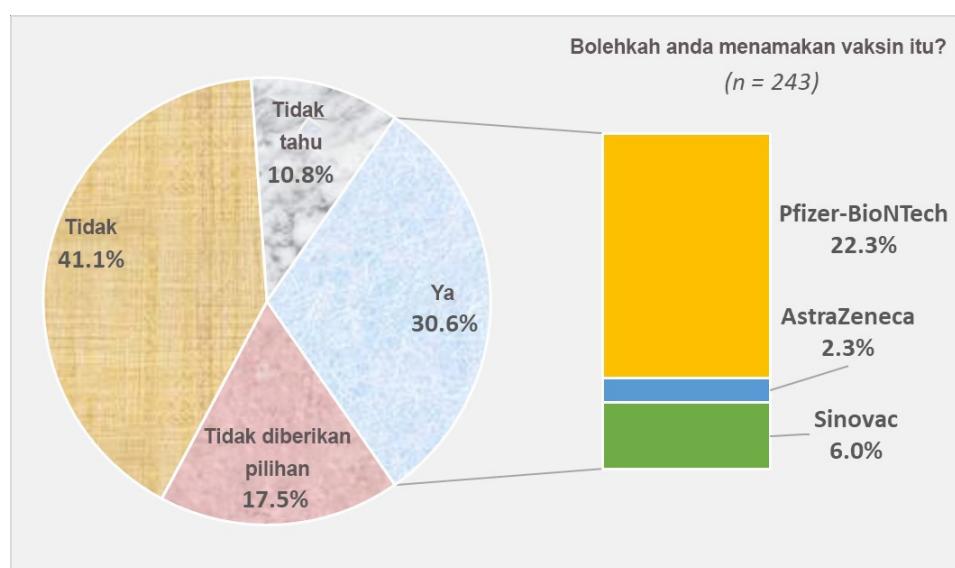
Majoriti memilih untuk mendapatkan vaksin di pusat komuniti, dewan mesyuarat atau kedai tempatan, dan 12.1% memilih di pusat kesihatan/klinik (Rajah B25).

Rajah B25. Di manakah anda lebih suka untuk mendapatkan vaksin COVID-19?
(n = 794)



Terdapat 30.6% daripada responden yang mempunyai jenama vaksin pilihan, dan kebanyakannya mereka menamakan Pfizer- BioNTech sebagai jenama pilihan, diikuti oleh Sinovac dan AstraZeneca (Rajah B26).

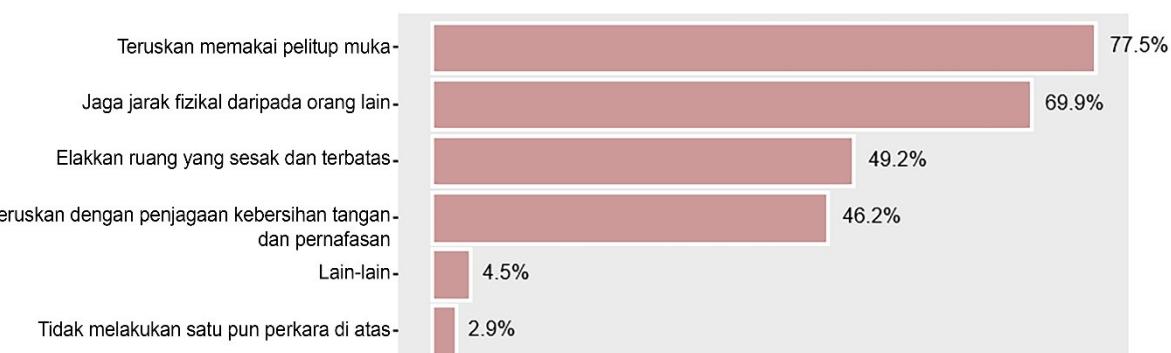
Rajah B26. Adakah anda mempunyai jenama vaksin pilihan?
(n = 794)



Lebih daripada dua pertiga responden mengatakan mereka akan terus memakai pelitup muka, dan menjaga jarak fizikal daripada orang lain (Rajah B27).

Rajah B27. Selepas vaksinasi anda, adakah anda akan:

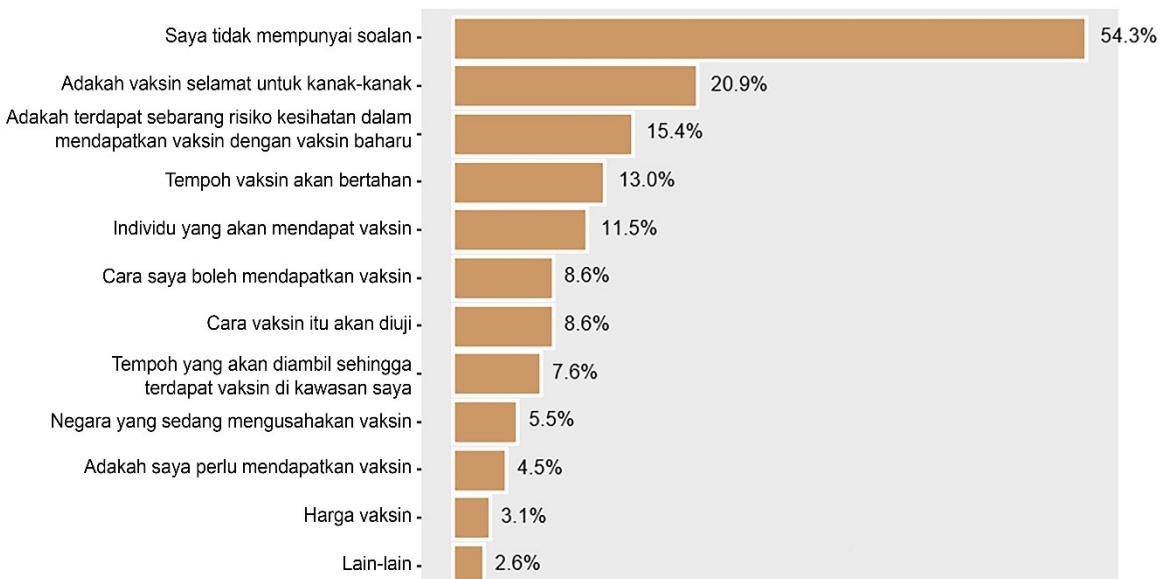
(n = 794)



Lebih separuh daripada responden tidak mempunyai persoalan tentang vaksin COVID-19. Responden lain mempunyai soalan tentang sama ada vaksin selamat untuk kanak-kanak, risiko kesihatan dalam mendapatkan vaksin, tempoh vaksin bertahan, dan individu yang akan mendapat vaksin (Rajah B28).

Rajah B28. Apakah soalan, pendapat atau cadangan, jika ada, yang anda ada tentang vaksin COVID-19?

(n = 794)



PENULIS DAN PENYUMBANG

Dr Moh Yin Chang, Perunding Analisis Data (Ketua), Pejabat Serantau IFRC Asia Pasifik

Parvathi Rajoo, Pengurus, Perkhidmatan Kesihatan dan Komuniti, MRCS

Azuwan Shah Bin Sabri, Pengurus, Perkhidmatan Kecemasan, MRCS

Charlene Liaw, Pegawai Kanan, Penglibatan dan Keber tanggungjawapan Komuniti / PGI Malaysia, Pejabat Serantau IFRC Asia Pasifik

Dian Yuliana Chairul, Pengurus, Operasi Malaysia, Pejabat Serantau IFRC Asia Pasifik

Viviane L Fluck, Penyelaras, Penglibatan dan Keber tanggungjawapan Komuniti, Pejabat Serantau IFRC Asia Pasifik

Rachel Yales, Pegawai Kanan, Pengurusan Maklumat, IFRC Geneva

Disemak oleh:

Nursila Dewi, Perunding Penglibatan Komuniti, WHO Malaysia

Rukun Khalaf, Perunding Pengurusan Maklumat, WHO Malaysia

Djordje Novakovic, Perunding Komunikasi Strategik dan Risiko, WHO Malaysia

LAMPIRAN 1: DEMOGRAFI

Jadual A. Demografi responden penduduk dewasa umum
(n = 2,775)

| Demograf : | Peratus (berpemberat) |
|-----------------|--------------------------|
| Negeri | |
| Johor | 17.2% |
| Kedah | 15.6% |
| Kelantan | 15.3% |
| Melaka | 7.1% |
| Negeri Sembilan | 5.5% |
| Pahang | 9.6% |
| Sabah | 4.6% |
| Sarawak | 10.6% |
| Terengganu | 14.5% |

| | |
|---|-------|
| Bahasa primer | |
| Bahasa Cina (Kantonis) | 0.6% |
| Bahasa Cina (Hokkien/Minnan) | 1.4% |
| Bahasa Cina (Mandarin) | 7.5% |
| Bahasa Cina (Lain-lain) | 1.0% |
| Bahasa Inggeris | 1.5% |
| Bahasa Melayu (Orang Malaysia) | 35.6% |
| Bahasa Melayu (Kedah) | 14.8% |
| Bahasa Melayu (Kelantan) | 15.0% |
| Bahasa Melayu (Negeri Sembilan) | 1.4% |
| Bahasa Melayu (Lain-lain) | 7.5% |
| Bahasa Tamil | 1.2% |
| Lain-lain | 12.6% |
| Jantina | |
| Perempuan | 47.2% |
| Lelaki | 52.6% |
| Lebih suka tidak menjawab | 0.2% |
| LGBTIQ | |
| Tidak | 77.5% |
| Ya | 11.5% |
| Lebih suka tidak menjawab | 11.0% |
| Mempunyai masalah kesihatan kekal (kurang upaya) | |
| Tidak | 81.0% |
| Ya | 13.5% |
| Lebih suka tidak menjawab | 5.5% |
| Penyusuan susu ibu (n = 1,322) | |
| Tidak | 89.1% |
| Ya | 6.2% |
| Lebih suka tidak menjawab | 4.7% |
| Sejarah COVID-19 | |
| Tidak | 62.9% |
| Tidak, saya telah diuji dan keputusan ujian adalah | 27.3% |
| Saya mempunyai gejala COVID-19 tetapi tidak disahkan oleh ujian | 2.1% |
| Ya, saya telah diuji dan keputusan ujian adalah | 7.6% |
| Kumpulan umur | |
| 18 - 29 | 19.0% |
| 30 - 39 | 18.2% |
| 40 - 49 | 23.9% |
| 50 - 59 | 17.6% |
| 60 tahun ke atas | 21.3% |
| Pendidikan | |
| Tiada pendidikan formal | 7.1% |
| Sekolah rendah | 14.9% |

| | |
|-------------------------------------|-------|
| Sekolah menengah | 61.4% |
| Ijazah universiti | 15.5% |
| Ijazah lanjutan | 1.1% |
| Pekerjaan | |
| Pekerja penjagaan kesihatan | 1.6% |
| Pekerja perkhidmatan penting | 5.9% |
| Pendidik | 4.2% |
| Pemilik perniagaan | 11.9% |
| Pekerja lain | 26.2% |
| Kerja tidak tetap atau tidak formal | 8.7% |
| Tidak bekerja pada masa ini | 17.2% |
| Pelajar | 4.7% |
| Bersara | 8.5% |
| Lain-lain | 11.0% |

Jadual B. Demografi responden kumpulan orang yang terpinggir
(n = 794)

| Demografi | Peratus |
|--------------------|---------|
| Negara asal | |
| Bangladesh | 0.3% |
| China | 0.3% |
| Indonesia | 11.0% |
| Malaysia | 86.3% |
| Myanmar | 0.8% |
| Pakistan | 0.1% |
| Filipina | 1.0% |
| Thailand | 0.1% |
| Vietnam | 0.1% |
| Negeri | |
| Johor | 47.0% |
| Kedah | 1.1% |
| Kelantan | 16.8% |
| Melaka | 4.9% |
| Negeri Sembilan | 0.1% |
| Pahang | 14.3% |
| Perak | 0.3% |
| Perlis | 0.1% |
| Pulau Pinang | 0.3% |
| Sabah | 0.1% |
| Selangor | 0.9% |
| Terengganu | 3.3% |
| W.P. Kuala Lumpur | 9.6% |
| W.P. Labuan | 0.3% |
| W.P. Putrajaya | 0.9% |

| Bahasa primer | |
|---|-------|
| Bahasa Cina | 12.7% |
| Bahasa Inggeris | 4.2% |
| Bahasa Iban | 0.4% |
| Bahasa Indonesia | 0.5% |
| Bahasa Melayu | 80.0% |
| Bahasa Melanau | 0.1% |
| Bahasa Rohingya | 0.1% |
| Bahasa Tamil | 1.9% |
| Jantina | |
| Perempuan | 47.7% |
| Lelaki | 52.2% |
| Lebih suka tidak menjawab | 0.1% |
| LGBTIQ | |
| Tidak | 72.5% |
| Ya | 10.4% |
| Lebih suka tidak menjawab | 17.1% |
| Mempunyai masalah kesihatan kekal (kurang upaya) | |
| Tidak | 87.2% |
| Ya | 7.3% |
| Lebih suka tidak menjawab | 5.5% |
| Penyusuan susu ibu (n = 382) | |
| Tidak | 82.2% |
| Ya | 15.2% |
| Lebih suka tidak menjawab | 2.6% |
| Sejarah COVID-19 | |
| Tidak | 66.4% |
| Tidak, saya telah diuji dan keputusan ujian adalah | 26.4% |
| Saya mempunyai gejala COVID-19 tetapi tidak disahkan oleh uiian | 2.9% |
| Ya, saya telah diuji dan keputusan ujian adalah positif | 4.3% |
| Kumpulan umur | |
| 18 - 29 | 19.5% |
| 30 - 39 | 24.1% |
| 40 - 49 | 22.8% |
| 50 - 59 | 16.3% |
| 60 tahun ke atas | 17.3% |
| Pendidikan | |
| Tiada pendidikan formal | 19.4% |
| Sekolah rendah | 20.0% |
| Sekolah menengah | 46.3% |
| Ijazah universiti | 13.1% |
| Ijazah lanjutan | 1.1% |
| Pekerjaan | |

| | |
|-------------------------------------|-------|
| Pekerja penjagaan kesihatan | 1.9% |
| Pekerja perkhidmatan penting | 12.2% |
| Pendidik | 4.8% |
| Pemilik perniagaan | 2.4% |
| Pekerja lain | 8.7% |
| Kerja tidak tetap atau tidak formal | 24.8% |
| Tidak bekerja pada masa ini | 8.6% |
| Pelajar | 24.9% |
| Bersara | 6.3% |
| Lain-lain | 5.4% |

LAMPIRAN 2: SOAL SELIDIK