BAB I. KAJIAN EVALUASI PELAKSANAAN VAKSINASI COVID-19 DI KOTA SEMARANG

Intan Zainafree¹, Chatila Maharani¹, Nadia Syukria¹, Fitri Indrawati¹, Bambang Wahyono¹, Maria M. Rosaria Patriajati², Laila Fadillah Maulidati¹, Nurul Maulidiyah¹, Violita Mellania¹, Muhamad Syaiful Bachri Al Yunus¹, Rizqi Habiibah Rahmah¹

¹Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, FIK, Universitas Negeri Semarang ²Pusat Layanan Kesehatan, Universitas Negeri Semarang intanzainafree@gmail.com DOI: https://doi.org/10.15294/km.v1i3.102

Abstrak

COVID-19 masalah kesehatan serius yang perlu terus dipantau dan perlu penanganan khusus. Pemutusan rantai penularan COVID-19 dengan mematuhi protocol kesehatan seperti menggunakan masker, dan menjaga jarak serta melakukan vaksinasi. Pemerintah telah menerapkan kebijakan vaksinasi untuk meningkatkan kekebalan tubuh pada masyarakat dan menekan penyebaran yirus COVID-19 vang menghambat perekonomian. Kota Semarang, mendapat apresiasi presiden terkait angka vaksinasi yang tinggi. Prosentase capaian vaksinasi dosis pertama sebesar 124.36% dan dosis kedua sebanyak 112.30% dari target provinsi Jawa Tengah (Kementerian Kesehatan, 2022). Prosentase capaian yang tinggi didukung dengan inovasi pendataan vaksinasi berbasis website, Vaksinasi COVID-19 Kota Semarang Terintegrasi (VICTORI). Namun kajian keberhasilan pelaksanaan vaksinasi maupun kemudahan penggunaan website VICTORI di Kota Semarang belum tersedia, sehingga khalayak luas belum dapat mengetahui maupun membelajari keberhasilan ini. Kajian evaluasi pelaksanaan vaksinasi COVID-19 di Kota Semarang perlu dilakukan dari segi literatur maupun kenyataan pelaksanaan di lapangan. Tujuan utamanya untuk Continuous Quality Improvement, mengingat pelaksanaan vaksinasi dosis ketiga dan keempat terus berlanjut, serta harapannya dapat menarik masyarakat secara sadar diri untuk melakukan vaksin sehingga tercapai prosentase capaian vaksinasi yang tinggi dan masyarakat lebih terlindungi dari penyebaran COVID-19.

Kata Kunci: COVID-19, Vaksinasi, Kebijakan, Kota Semarang

PENDAHULUAN

World Health Organization (WHO) melaporkan bahwa Coronavirus Disease (COVID-19) sebagai pandemi pada tanggal 11 Maret 2020. Pengkategorian ini dikarenakan negara-negara yang terdampak meningkat tiga kali lipat (114 negara) (World Health Organization, 2020c). COVID-19 pertama kali mewabah di Kota Wuhan akhir Desember 2019 dan kurang dari dua bulan 1.017 orang meninggal dunia. (World Health Organization, 2020a) Severe Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) dinyatakan *International Committee on Taxonomy of Viruses* (ICTV) sebagai virus penyebabnya. Berbagai bukti menunjukkan virus corona berasal dari kelelawar sub-spesies Rhinolophus, tetapi belum ada hipotesis pasti mengenai cara penularan ke manusia. Salah satu hipotesisnya yaitu hewan inang perantara berperan menularkan ke manusia (Li et al., 2019; World Health Organization, 2020b, 2020a).

Beberapa pekan kemudian banyak negara menemukan kasus COVID-19 di wilayahnya. Indonesia mengumumkan kasus positif pertama dan menyatakan situasi pandemi pada Maret 2020. Kasus terus menyebar dengan cepat ke seluruh Indonesia, sehingga pemerintah membentuk Gugus Tugas Percepatan Penanganan atau Komite Penanganan COVID-19 dan Pemulihan Ekonomi Nasional untuk menyusun strategi, menentukan langkah, memonitoring dan mengevaluasi penanganannya (Keputusan Presiden Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2020 Tentang Gugus Tugas Percepatan Penanganan Corona Virus Disease 2019 (COVID-19), 2020; Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2020 Tentang Komite Penanganan Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Dan Pemulihan

Ekonomi Nasional, 2020; Peraturan Presiden Nomor 87 Tahun 2021 Perubahan Atas Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2020 Tentang Komite Penanganan Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Dan Pemulihan Ekonomi Nasional, 2020).

Pandemi COVID-19 terus berlanjut, total kasus positif di Indonesia September 2022 tercatat sebanyak 6.372.542 dengan kematian sejumlah 157.647 jiwa (Satuan Tugas Penanganan COVID-19, 2022a). Indonesia menduduki peringkat ke-17 negara dengan jumlah kasus terbanyak di dunia dan ke-tiga di Asia (Worldmeter, 2022). SARS-CoV-2 bermutasi dengan cepat. WHO dan para mitra melakukan pemantauan, penilaian dan evaluasi terhadap mutasi tersebut. Variant of Interest (VOI) seperti varian Lambda dan Mu merupakan klasifikasi untuk varian virus dengan kemampuan merubah genetik dan karakteristik virus serta memiliki tingkat penularan yang cepat (World Health Organization, 2021, 2022b). Sedangkan Variants of Concern (VOCs) klasifikasi untuk varian yang memiliki tingkat penularan dan kematian tinggi serta mempengaruhi efektivitas vaksin seperti varian Alpha, Beta, Gamma, Delta dan Omicron (World Health Organization, 2021, 2022b).

Pemerintah Indonesia melakukan upaya untuk menekan penyebaran COVID-19, sesuai dengan karakteristik varian virus SARS-CoV-2. Awal pandemi, strategi yang dilakukan yaitu gerakan penggunaan masker, *tracing* kasus positif, edukasi, penyiapan isolasi mandiri dan penyediaan fasilitas isolasi rumah sakit (Satuan Tugas Penanganan COVID-19, 2020). Saat ini, terkait penyebaran varian Omicron, strategi utama yang dilakukan yaitu pengetatan protokol kesehatan dan percepatan vaksinasi di setiap kabupaten/kota (Satuan Tugas Penanganan COVID-19, 2022b).

Kota Semarang, mendapat apresiasi presiden terkait angka vaksinasi yang tinggi. Prosentase capaian vaksinasi dosis pertama sebesar 124.36% dan dosis kedua sebanyak 112.30% dari target provinsi Jawa Tengah (Kementerian Kesehatan, 2022). Prosentase capaian yang tinggi didukung dengan inovasi pendataan vaksinasi berbasis website, Vaksinasi COVID-19 Kota Semarang Terintegrasi (VICTORI). VICTORI adalah platform

website milik Dinas Kesehatan Kota (DKK) Semarang yang dapat diakses tenaga kesehatan, fasilitas kesehatan dan masyarakat di Kota Semarang. Namun kajian keberhasilan pelaksanaan vaksinasi maupun kemudahan penggunaan website VICTORI di Kota Semarang belum tersedia, sehingga khalayak luas belum dapat mengetahui maupun membelajari keberhasilan ini.

Oleh karena itu, kajian evaluasi pelaksanaan vaksinasi COVID-19 di Kota Semarang perlu dilakukan dari segi literatur maupun kenyataan pelaksanaan di lapangan. Tujuan utamanya untuk *Continuous Quality Improvement,* mengingat pelaksanaan vaksinasi dosis ketiga dan keempat terus berlanjut, serta harapannya dapat menarik masyarakat secara sadar diri untuk melakukan vaksin sehingga tercapai prosentase capaian vaksinasi yang tinggi dan masyarakat lebih terlindungi dari penyebaran COVID-19.

KAJIAN LITERATUR VAKSINASI

Vaksinasi merupakan proses pemberian vaksin melalui disuntikkan untuk meningkatkan produksi antibodi yang berguna untuk menangkal penyakit tertentu. Vaksin adalah salah satu upaya terpenting untuk mencegah penyakit dan menjaga kondisi tubuh yang membantu menciptakan kekebalan tubuh dari infeksi tanpa mengakibatkan efek samping yang berbahaya (Anggraini et al., 2022). Pencegahan dan pemutusan penyebaran COVID-19 selain menggunakan masker, dan menjaga jarak yaitu dengan melakukan vaksinasi. Pemerintah telah menerapkan kebijakan vaksinasi karena dinilai dapat meningkatkan kekebalan tubuh pada masyarakat dan menekan penyebaran virus COVID-19 yang menghambat perekonomian. Pemerintah menerapkan kebijakan status darurat global COVID-19, vaksinasi karena memerlukan perhatian medis segera (Puteri et al., 2022). Vaksin COVID-19 pertama kali tiba di Indonesia pada 6 Desember 2020 dengan 1,2 juta dosis dengan jenis vaksin CoronaVac buatan dari Sinovac. Program vaksinasi COVID-19 mulai dilakukan oleh pemerintah Indonesia pada 13 Januari 2021. Vaksin yang digunakan telah mendapat izin penggunaan darurat Emergency Use Authorization (EUA) dari Badan Pengawas Obat dan Makanan (BPOM) (farmalkes, 2022).

Vaksin primer atau vaksin dosis satu dan dua merupakan vaksinasi dosis utama yang memberikan kekebalan terhadap penyakit COVID-19 dalam jangka waktu tertentu. Vaksin primer diberikan secara homolog yaitu dosis satu dan dua harus sama. Jenis vaksin primer di Indonesia beserta dosisnya terdapat pada tabel 1.1 (Kementerian Kesehatan RI, 2021).

Tabel 1.1. Jenis Vaksinasi Primer COVID-19

No	Jenis Vaksin	Dosis	Interval Pemberian Dosis
1	Sinovac	2x(0,5 ml/dosis)	28 hari
2	Sinopharm	2x(0,5 ml/dosis)	21 hari
3	Astra Zeneca	2x(0.5 ml/dosis)	12 minggu
4	Novavax	2x(0.5 ml/dosis)	21 hari
5	Moderna	2x(0,5 ml/dosis)	28 hari
6	Pfizer	2x(0,3 ml/dosis)	21-28 hari
7	Cansino Biological	1x(0,5 ml/dosis)	-
8	SputnikV	2x(0,5 ml/dosis)	21 hari

Sumber: Keputusan Menkes RI No. HK.01.07/Menkes/4638/2021

Vaksin booster atau vaksin dosis tiga dan empat memiliki manfaat untuk memperpanjang masa kekebalan tubuh terhadap virus. Sebuah studi menunjukkan penurunan antibodi setelah 6 bulan vaksinasi primer dosis lengkap (Sharp et al., 2021). Vaksin booster dapat diberikan secara homolog dan heterolog. Vaksin AstraZeneca, Moderna, dan Pfizer merupakan jenis vaksin yang direkomendasikan oleh WHO sebagai booster. Tiga vaksin tersebut dianggap cukup efektif untuk meningkatkan antibodi, namun tidak semua orang dapat menggunakan vaksin tersebut. Berikut kriteria penerima vaksin booster:

1. Vaksin AstraZeneca

Digunakan untuk usia 18 tahun ke atas, bukan ibu hamil, tidak memiliki riwayat penyakit pembekuan darah, tidak memiliki alergi dari vaksin sebelumnya, dan jika ada komorbid disarankan berkonsultasi terlebih dahulu dengan dokter.

2. Vaksin Pfizer

Digunakan untuk usia 16 tahun keatas, dapat digunakan bagi ibu hamil di atas 12 minggu dan memiliki komorbid, serta tidak memiliki alergi berat.

3. Vaksin Moderna

Digunakan untuk usia 18 tahun ke atas, dan diprioritaskan untuk kelompok yang memiliki penyakit komorbid dan autoimun.

Regimen dosis lanjutan (*booster*) yang diberikan mulai bulan Januari 2022 terdapat pada Tabel 1.2 berikut. (Kementrian Kesehatan RI, 2022)

Tabel 1.1. Jenis Vaksinasi Booster COVID-19

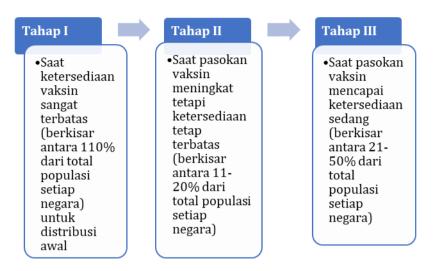
No	Dosis Primer	Jenis Vaksin	Dosis	
1	Sinovac	Astra Zeneca	$\frac{1}{2}$ dosis (0,25 ml)	
		Pfizer	$\frac{1}{2}$ dosis (0,15 ml)	
2	Astra Zeneca	Moderna	$\frac{1}{2}$ dosis (0,25 ml)	
		Pfizer	$\frac{1}{2}$ dosis (0,15 ml)	

Sumber; Surat Edaran Kemenkes No. HK.02.02/II/ 252/2022

KAJIAN SASARAN DAN PELAKSANAAN VAKSINASI

1. Skenario WHO Terkait Sasaran Vaksinasi

Pemerintah menetapkan empat kelompok prioritas penerima Vaksin COVID-19 dilakukan yang dengan memperhatikan Roadmap WHO Strategic Advisory Group of Experts on Immunization (SAGE) serta kajian dari Komite Penasihat Ahli Imunisasi Nasional (Indonesian Technical Advisory Group on Immunization). Hal ini disebabkan karena ketersediaan vaksin yang belum mencukupi untuk memvaksinasi semua sasaran, maka ada tiga skenario penyediaan vaksin untuk dipertimbangkan oleh negara yaitu sebagai berikut:



Gambar 1.1. Skenario Penyediaan Vaksin

Kelompok sasaran prioritas yang akan divaksinasi menurut *Roadmap WHO* adalah:

- 1. Petugas kesehatan yang berisiko terinfeksi dan menularkan SARS-CoV-2 dalam komunitas.
- 2. Kelompok dengan risiko kematian atau penyakit yang berat (komorbid). Indikasi pemberian disesuaikan dengan profil keamanan masing-masing vaksin.
- 3. Kelompok sosial/pekerjaan yang berisiko tinggi tertular dan menularkan infeksi karena mereka tidak dapat melakukan jaga jarak secara efektif (petugas publik).

Berdasarkan pertimbangan tersebut, maka kelompok prioritas penerima program vaksinasi diidentifikasi sebagai berikut:

- a. Tenaga kesehatan, tenaga kesehatan pembantu dan tenaga penunjang yang bekerja di bidang pelayanan kesehatan;
- b. Lanjut usia dan petugas/petugas pelayanan publik;
- c. Masyarakat Tertinggal Secara Geospasial, Sosial dan Ekonomi
- d. Masyarakat selain kelompok prioritas huruf a, huruf b, dan huruf c.

2. Skenario Kementerian Kesehatan Terkait Sasaran dan Pelaksanaan Vaksinasi

Tahapan vaksinasi untuk kelompok prioritas dilaksanakan sebagai berikut:

Tabel 1.3. Skenario Pelaksanaan Sasaran Vaksinasi

rabei 1.3. Skenario Pelaksanaan Sasaran yaksinasi				
Variabel Tahap Ketera		Keterangan		
Waktu	Tahap I	Mulai bulan Januari 2021		
pelaksanaan	Tahap II	Mulai minggu ketiga Februari 2021		
pelaksaliaali	Tahap III	Mulai bulan Juli 2021.		
	Tahap I	Tenaga kesehatan, asisten tenaga		
		kesehatan, tenaga penunjang dan		
		mahasiswa pendidikan profesi		
		kedokteran yang bekerja di bidang		
		pelayanan kesehatan,		
	Tahap II	a. Masyarakat lanjut usia (≥ 60 tahun)		
		b. Tenaga/petugas pelayanan publik:		
		TNI, anggota Polri, SatpoPP,		
		Kepala Desa/Lurah dan		
		perangkatnya, anggota		
		DPR/DPD/DPRD, pejabat negara, ASN, Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja, pegawai BUMN/BUMD, BPJS, BPBD, tokoh agama dan penyuluh agama pedagang pasar, orang/relawan yang membantu percepatan pelaksanaan Vaksinasi untuk lanjut usia, dan pekerja kunci di		
Sasaran				
kelompok				
prioritas				
		bidang pendidikan, pariwisata		
		(pejabat pariwisata, hotel,		
		restoran), transportasi umum dan		
		logistik, jurnalis dan pekerja		
		media, pemadam kebakaran, atlet,		
		dan personel layanan publik		
		lainnya yang terlibat langsung		
		dalam melayani masyarakat lanjut		
		usia. Komunitas, 18 tahun ke atas.		

Tahap III Masyarakat yang rentan secara geospasial, sosial, dan ekonomi, dan masyarakat selain kelompok prioritas

Menteri Kesehatan berpedoman pada ketersediaan vaksin dan kondisi tertentu serta memperhatikan rekomendasi Komite Penasihat Nasional Ahli Imunisasi dan pertimbangan Komite Pemulihan Ekonomi Nasional penanganan COVID19. Kelompok prioritas pemberi vaksin adalah orang yang berusia di atas 18 tahun yang tinggal di Indonesia. Pada saat yang sama, yaksin dapat diberikan kepada orang di bawah usia 18 tahun jika ada data keamanan vaksin yang memadai dan persetujuan untuk digunakan dalam keadaan darurat (otorisasi penggunaan darurat) atau nomor izin edar yang dikeluarkan oleh Food and Drug Administration. tersedia. Identifikasi kelompok prioritas vaksinasi secara bertahap dalam pelaksanaan program vaksinasi tidak berlaku untuk pelaksanaan vaksinasi kooperatif. Namun dalam pelaksanaan vaksinasi gotong royong dapat dilakukan prioritisasi dengan kriteria antara lain badan hukum/badan usaha berada di zona merah (risiko tinggi) dan telah melakukan pembayaran.

3. Sasaran dan Pelaksanaan Vaksinasi di Kota Semarang

Tabel 1.4. Pelaksanaan Vaksinasi di Kota Semarang

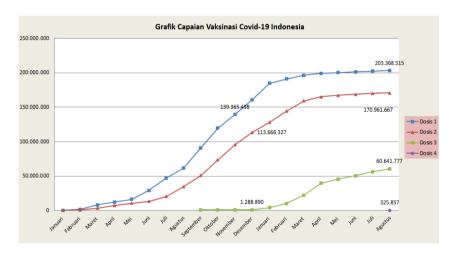
Tabel 1.1. Telaksanaan vaksinasi ui Kota semarang				
Tanggal	Kegiatan			
14 Januari	Pelaksanaan Vaksinasi kepada 10 Pejabat/tokoh			
2021	masyarakat sebagai pembuka program			
	perancangan vaksin tahap 1 di Kota Semarang			
15 Januari	Vaksinasi tahap 1 bagi tenaga kesehatan serta			
2021	tenaga penunjang kesehatan (Dinas Kesehatan			
	Kota Semrang beserta Puskesmas Semarang)			
6 Februari Pelaksanaan Vaksinasi di Puskesmas Halma				
2021	dan Puskesmas Poncol Kota Semarang bagi			
	Tenaga Kesehatan yang terdaftar di KCKPEN atau			
	memiliki e-tiket.			
22	Pelaksanaan Vaksinasi tahap 2 di lingkungan			
Februari-	balaikota Semarang (pegawai ASN serta petugas			
25 Februari	pelayanan publik lainnya)			
2021				

2 Maret	Registrasi vaksin lansia
2021	https://smg.city/vaksinlansia
8 Maret	Kota Semarang menerima 125.000 dosis, tercatat
2021	ada 73.446 sasaran yang menerima vaksin tahap
	II untuk penyuntikan pertama
22 Maret	Vaksinasi COVID-19 bagi lansia Kota Semarang
2021	(usia 60 tahun keatas) dengan mendaftar melalui
	link smg.city/vaksinlansia
15 April	Layanan Vaksinasi Drive Thru (di Puskesmas
2021	Pandanaran Kota Semarang sampai tanggal 30
	April 2021) (1 orang membawa serta 2 lansia)
3 Mei 2021	Layanan Vaksinasi Drive Thru Peduli Lansia di
	Halaman Balaikota Semarang (1 orang membawa
	serta 2 lansia)
17 Mei	Layanan Vaksinasi 3 IN 1 di Seluruh Puskesmas
2021	Kota Semarang
2 Juni 2021	Vaksinasi Pra Lansia (Usia 50 tahun ke atas)
28 Juli	Pelaksanaan Vaksinasi dosis ke 2
2021	
31 Agustus	Pelaksanaan vaksinasi bagi pelajar usia 12-17
2021	tahun di sekolah-sekolah
18	Layanan vaksinasi booster dosis 3 Moderna bagi
September	SDM Kesehatan
2021	
5-7	Layanan Vaksinasi Moderna. Dosis 1,2 Untuk
Oktober	Masyarakat Umum. Dosis 3 Untuk Nakes
2021	·
15	Vaksinasi anak usia 6-11 tahun dimulai
Desember	
2021	
12 Januari	Vaksin booster untuk masyarakat umum Kota
2022	Semarang

CAPAIAN PELAKSANAAN VAKSINASI

Pelaksanaan vaksinasi booster bagi lansia dapat dilakukan secara serentak di seluruh kabupaten dan kota. Target non-lansia dilaksanakan ketika cakupan keseluruhan dosis 1 setidaknya 70% dan cakupan dosis 1 setidaknya 60% dari orang dewasa yang lebih tua. Pelaksanaan imunisasi booster dibagi menjadi tiga fase.. Tahap pra-registrasi dan verifikasi Peserta pertama sasaran.

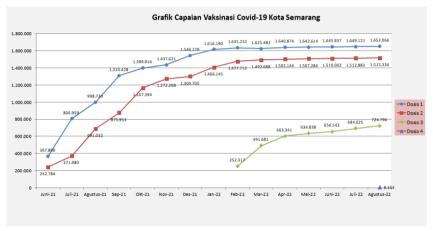
menunjukkan secara langsung e-tiket vaksin pada aplikasi pedulilindungi, petugas memverifikasi apakah peserta layak mendapat vaksin *booster*, petugas menentukan jenis dan dosis *booster*. Tahap kedua yaitu skrining menggunakan format skrining vaksinasi dosis lanjutan dan penyuntikan. Tahap ketiga adalah pencatatan dan observasi. Petugas memasukkan data ke dalam aplikasi Pcare, meminta peserta menunggu 15 menit untuk observasi, dan petugas mengisi kartu vaksinasi peserta sebagai bukti vaksinasi. (Kementrian Kesehatan RI, 2022) Pelaksanaan vaksinasi di Indonesia hingga bulan Agustus 2022 sudah memasuki tahap vaksin booster dosis 4.



Gambar 1.2. Grafik Pencapaian Vaksinasi COVID-19 di Indonesia

Poin yang perlu diperhatikan dalam pelaksanan vaksinasi yaitu prosentase cakupan pelaksanaan. Konsep kekebalan kelompok (herd imunity) dapat terbentuk apabila cakupan imunisasi tinggi dan merata di seluruh wilayah. Grafik di atas menunjukkan cakupan pemberian vaksin dosis pertama hingga ke empat mulai dari bulan Januari 2021 hingga bulan Agustus 2022 di Indonesia. Cakupan vaksinasi COVID-19 di Indonesia hingga bulan Agustus 2022 sebesar 203.368.515. untuk dosis 1, 170.961.667 untuk dosis 2, 60.641.777 untuk dosis 3 dan 325.857 dosis 4.

Target WHO untuk cakupan vaksin di semua negara yaitu sebesar 40% populasi pada akhir 2021 dan 70% populasi pada pertengahan 2022 (World Health Organization, 2022a). Berdasarkan grafik diatas dapat diketahui bahwa pada akhir 2021 dengan sasaran target nasional sebesar 208 juta orang, vaksin telah diberikan kepada 161 juta orang (77%) untuk dosis pertama. Sementara itu pada pertengahan 2022 sebanyak 202 juta (97%) orang telah menerima dosis pertama dan 170 juta orang (81%) telah menerima dosis kedua. Keduanya telah melampaui target WHO.



Gambar 1.3. Grafik Pencapaian Vaksinasi COVID-19 di Kota Semarang

Grafik di atas menunjukkan cakupan pemberian vaksin dosis pertama hingga ke empat dari bulan Juni 2021 hingga Agustus 2022 di Kota Semarang. Vaksinasi *booster* (dosis ke tiga dan keempat) di Kota Semarang mulai dilaksanakan pada bulan Februari dan Agustus 2022. Cakupan vaksinasi COVID-19 di Kota Semarang hingga bulan Agustus 2022 sebesar 1.652.066 (113,59%) untuk dosis 1, 1.515.336 (104,19%) untuk dosis 2, 724.796 (63%) untuk dosis 3 dan 8.164 (43,54%) untuk dosis 4. Menurut rekomendasi WHO pembentukan kekebalan kelompok (herd imunity) dapat tercapai dengan sasaran pelaksanaan vaksinasi minimal 70%.

KAJIAN LOKASI PELAKSANAAN VAKSINASI

1. Lokasi Pelaksanaan Vaksinasi Nasional

vaksinasi COVID-19 Pelayanan secara nasional dilaksanakan di fasilitas kesehatan. Sesuai dengan (Kemenkes RI, 2021) fasilitas kesehatan yang dimaksud adalah fasilitas kesehatan milik masyarakat/swasta yang memenuhi persyaratan yaitu dengan melakukan pelayanan vaksinasi gotong royong yang mengharuskan koordinasi dengan dinas kesehatan kabupaten/kota. Syarat lain fasilitas kesehatan sebagai lokasi pelayanan vaksinasi yaitu memiliki tenaga kesehatan dalam pelaksanaan vaksin COVID-19, memiliki izin operasional faskes atau penetapan oleh menteri sesuai undang-undang, memiliki sarana yang memadai untuk melakukan pelayanan vaksinasi COVID-19 sesuai dengan undang-undang. Menurut Permenkes Nomor 10 Tahun 2021 tentang Pelaksanaan Vaksinasi Dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) Fasilitas Kesehatan memiliki tim pelaksana yang berfungsi dalam pelaksanaan vaksinasi yaitu melakukan pendaftaran/verifikasi, melakukan skrining, pemeriksaan fisik, dan pemberian edukasi, serta penentuan setuju atau tidak setuju, menyiapkan dan memberikan vaksin COVID-19, melakukan observasi, memberikan tanda selesai vaksin, dan pemberian sertifikat vaksin, melakukan pencatatan dan input data hasil vaksinasi, melakukan pengeloalaan limbah medis, dan mengatur alur kelancaran pelaksanaan vaksinasi COVID-19 (Kemenkes RI, 2021)

2. Lokasi Pelaksanaan Vaksinasi Di Kota Semarang

Pemerintah Kota Semarang memiliki kebijakan yang sama dan sesuai dengan Permenkes Nomor 10 Tahun 2021 tentang pelaksanaan vaksinasi. Peraturan Walikota Semarang Nomor 49 Tahun 2021 menyatakan bahwa pemerintah daerah khususnya pemerintah Kota Semarang menyelenggarakan kegiatan vaksinasi tidak berbayar untuk seluruh masyarakat di Kota Semarang yang dilaksanakan secara bertahap sesuai dengan kelompok sasaran

(Walikota Semarang, 2021). Penyelenggaraan kegiatan vaksinasi di Kota Semarang dilaksanakan di fasilitas kesehatan seperti puskesmas, rumah sakit, dan fasilitas kesehatan lainnya, serta dilaksanakan juga di Sentra Vaksin. Seluruh puskesmas di Semarang dengan jumlah 37 puskesmas, dan 27 Rumah Sakit di kota Semarang melaksanakan kegiatan vaksinasi COVID-19 (Pemerintah Provinsi Jawa Tengah, 2021). Pada Tabel 1.5. menunjukkan lokasi pelaksanaan vaksinasi di Kota Semarang

Tahel 1.5 Lokasi Pelaksanaan Vaksinasi di Kota Semarang

	Rumah Sakit	ians	Klinik		Sentra Vaksin
1.	RS Bhayangkara	1.	Klinik	1.	Sam Poo Kong
2.	RS Bhakti		Polrestabes	2.	Kecamatan
۵.	Wiratama		Semarang	۷.	Pedurungan,
3.	RS Elisabeth	2.	Klinik Kodam IV	3.	Poltekkes
3. 4.	RS William Booth	۷.	DIP	٥.	Kemenkes
5.	RS Hermina	3.	Klinik Yon		Semarang
٥.	Pandanaran	٥.	Arhanud 15	4.	Gedung
6.	RSPW Citarum	4.	Klinik Lanumad	т.	Grahardika
7.	RSUD	т.	A. Yani		Bhakti Praja
/.	Wongsonegoro	5.	Klinik Raider	5.	Universitas
8.	RSUD Tugurejo	٥.	400/BR	Э.	Sultan Agung
o. 9.	• ,	6.	Klinik Satbrimob	6.	Universitas
9.	RSJD dr Amino Gondohutomo	о.		О.	
10	RS. Columbia Asia	7	Polda Jateng Klinik Bidokkes		Dian
_		7.		7.	Nuswantoro
	RS Telogorejo	0	Polda Jateng	/.	Universitas
	RSN Diponegoro	8.	Klinik Poltekkes		Katolik
	RSUP Dr. Kariadi	9.	Klinik Lanal	0	Soegijopranoto
	RSPW Dr Cipto	10.	Klinik Mediska	8.	Holy Stadium
	RS Permata Medika			0	Marina
	RSI Sultan Agung			9.	UIN Walisongo
17.	RS Hermina			10.	. Halaman parkir
	Banyumanik				Balai Kota
	RS Roemani				Semarang <i>Drive</i>
	RSU Banyumanik				Thru
	RSIA Gunung Sawo			11.	. Tentrem Mall,
21.	RSGM Sultan Agung				. Queen City Mall
22.	RS Bhayangkara			13.	. Rumah Dinas
	Akpol				Walikota
					Semarang

23. RS Tugurejo Gradika 14. Balai Kesehatan Masyarakat

- 24. RSJ Amino Gradika
- 25. RS Panti Wilasa.

Sumber: (Pemerintah Kota Semarang, 2022).

Penyelenggaraan kegiatan vaksinasi COVID-19 di Kota Semarang selain puskesmas, rumah sakit, dan klinik, terdapat juga penyelenggaraan vaksinasi COVID-19 di Sentra Vaksin. Sentra vaksin merupakan tempat umum dan strategis yang telah ditentukan oleh pemerintah Kota Semarang sebagai tempat vaksinasi massal COVID-19. (Bariyah, 2021). Penyelenggaraan kegiatan yaksinasi di Sentra Vaksin dilakukan dengan tujuan yaitu mempercepat laju vaksinasi dan percepatan target vaksinasi (Kementrian Kesehatan RI, 2021). Hal yang sama juga dilakukan oleh Pemerintah Kota Semarang yaitu pelaksanaan vaksinasi di Sentra vaksin bertujuan untuk mempercepat vaksinasi di Kota Semarang (Farasonalia, 2021). Lokasi sentra vaksinasi di Kota Semarang dilakukan supaya dapat berkontribusi pencapaian target vaksinasi oleh pemerintah pusat RI, yaitu sebanyak 1 juta vaksin setiap harinya. Dengan adanya lokasi sentra vaksinasi, pemerintah Kota Semarang yakin melakukan vaksinasi kepada 6.000 orang setiap harinya. Fungsi lain selain mempercepat target vaksinasi, adanya Sentra Vaksin dapat mengurangi kerumunan karena pendaftaran sudah tersistem online, selain mengurangi kerumunan, Sentra Vaksin juga dapat meningkatkan kenyamanan pada masyarakat saat melakukan vaksinasi (Pemerintah Provinsi Jawa Tengah, 2021).

KAJIAN KEBIJAKAN VAKSIN SEBAGAI SYARAT ADMINISTRASI

Setelah penerapan Pemberlakuan Pembatasan Kegiatan Masyarakat (PPKM) Darurat dan Level 4 sejak 3 Juli 2021, pemerintah memutuskan memberikan kelonggaran dengan berbagai kebijakan diantaranya kewajiban menunjukkan sertifikat Vaksinasi COVID-19 sebagai syarat untuk menggunakan ruang publik seperti bandara, pusat perbelanjaan, restoran, stasiun, bioskop hingga tempat potong rambut. Hal penting dalam

peraturan yang bertujuan untuk perlindungan masyarakat dari penularan COVID-19 yaitu dengan diberlakukannya kewajiban menunjukkan sertifikat vaksinasi COVID-19 sebagai syarat untuk berkegiatan pada sektor-sektor yang telah diizinkan.

Menurut Trias Palupi ada beberapa persoalan hukum yang muncul akibat adanya persyaratan sertifikat vaksinasi COVID-19 yaitu:

- 1. Rentan terjadi penyalahgunaan data pribadi Adanya peraturan ini menjadikan masyarakat antusias untuk mencetak kartu vaksinasi yang beresiko pada keamanan pribadi. Berdasarkan Pasal 1 Ayat 22 UU No 23 Tahun 2014 tentang Administrasi Kependudukan menyatakan bahwa data pribadi merupakan data berua identitas, kode, simbol, hurus atau angka penanda personal yang bersifat pribadi dan rahasia (Elsina Matumahina, 2014). Potensi kebocoran sangat tinggi dikarenakan pada sertifikat vaksinasi tercantum Nomor Induk Kependudukan (NIK) yang merupakan kunci dari data pribadi.
- 2. Adanya tindak pidana pemalsuan sertifikat vaksin Larangan pemalsuan sertifikat vaksin tercantum pada Surat Edaran (SE) Kementerian Perhubungan menjelaskan bahwa pemalsuan sertifikat vaksin dan surat keterangan negatif COVID-19 maka akan dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan. Perbuatan ini dapat dikategorikan sebagai tindak pidana pemalsuan, sehingga dapat dikenai ancaman pidana sebagaimana diatur dalam Pasal 263 ayat (1) KUHPidana dan Pasal 35 dan Pasal 51 ayat (1) UU No. 19 Tahun 2016 tentang
- 3. Peluang terjadinya diskriminasi
 Hal ini terjadi karena belum merata dan sulitnya akses serta
 angkauan vaksinasi COVID-19 vaksinasi di beberapa daerah
 sehingga pemberlakuan kebijakan sertifikat vaksinasi untuk
 mengakses layanan publik dinilai diskriminatif. Sedangkan
 vaksinasi merupakan hak seluruh masyarakat Indonesia yang
 menjadi tanggung jawab pemerintah.

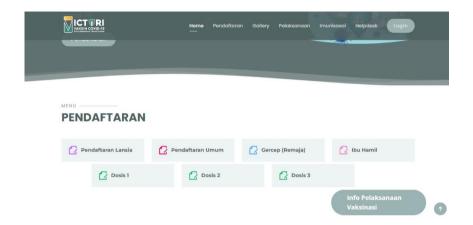
Selain menjadi persyaratan di ruang publik, sertifikat vaksinasi COVID-19 juga menjadi syarat utama adminstrasi bagi

penerima Bantuan Langsung Tunai. Hal ini menimbulkan masalah karena masih terdapat masyarakat yang merasa pro dan kontra dengan dilakukannya vaksinasi COVID-19. Selain itu ketersediaan vaksin yang belum merata juga menjadi salah satu penghambat masyarakat belum mendapatkan vaksinasi.

Dalam peraturan Presiden RI Nomor 14 Tahun 2021 tentang Perubahan atas eraturan Presiden Nomor 99 Tahun 2020 tentang Pengadaan Vaksin dan Pelaksanaan Vaksinasi dalam Penanggulangan Pandemi COVID-19 tertulis bahwa setiap orang yang telah ditetapkan sebagai sasaran penerima vaksinasi COVID-19 yang tidak mengikuti Vaksinasi COVID-19 sebagaimana dimaksudkan dalam Pasal (2) maka dapat dikenakan sanksi administratif berupa penundaan atau penghentian pemberian jaminan sosial atau bantuan sosial.

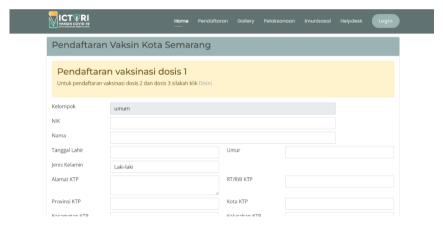
KAJIAN KEBIJAKAN VICTORI

Pendaftaran vaksinasi COVID-19 di Kota Semarang kini sudah menggunakan pendaftaran online yaitu melalui website Victori.semarangkota.go.id. Pendafataran online tersebut dibuka untuk masyarakat umum dengan tiga kategori, yaitu pralansia, dan lansia, masyarakat umum dengan usia 18 tahun hingga 49 tahun, dan anak remaha usia 12 sampai 17 tahun, dan ibu hamil (Herlambang, 2021). Adapun kategori kelompok vaksinasi pada masyarakat Kota Semarang berdasarkan (Pemerintah Kota Semarang, 2020) yaitu: Kelompok lansia/Pralansia, Kelompok Masyarakat Umum, Gerakan Remaja Cegah dan Pantau COVID-19 (GERCEP), Kelompok Ibu Hamil. Masyarakat Kota Semarang dapat langsung mengakses website victori.semarangkota.go.id dengan menggunakan *smartphone*. Cara pendaftaran vaksinasi COVID-19 melalui victori.semarangkota.go.id yaitu:



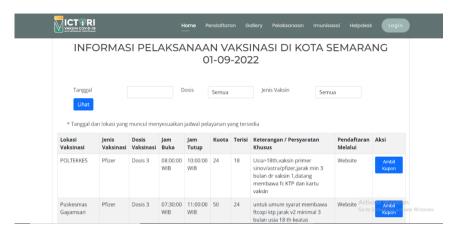
Gambar 1.4. Tampilan Halaman Utama Website Victori

1. Masyarakat mendaftarkan diri melalui website Victori.semarangkota.go.id sesuai dengan kategori yang tersedia.



Gambar 1.5. Tampilan Halaman Pendaftaran Vaksin Masyarakat UMM

2. Setelah memilih kategori, masyarakat dapat mengisi formulir yang tertera di halaman website sesuai dengan KTP



Gambar 1.6. Tampilan Halaman Informasi Pelaksanaan Vaksinasi di Kota Semarang

3. Jika masyarakat sudah melakukan pendaftaran sebelumnya melalui website victori, maka dapat langsung memilih tanggal dan tempat vaksinasi dengan cara klik ambil kupon.



Gambar 1.7. Tampilan Halaman Pendaftaran Kupon Antrian Vaksinasi

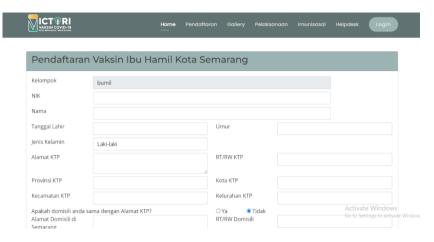
4. Jika sudah klik ambil kupon maka masyarakat dapat mendapatkan antrian vaksinasi sesuai dengan tangal dan

tempat vaksin yang dipilih. Langkah selanjtunya yaitu masyarakat mengisi nama dan NIK untuk mendapatkan kupon vaksin.

Vaksinasi COVID-19 di Kota Semarang tidak diprioritaskan untuk kelompok umum saja, namun ibu hamil juga merupakan prioritas dalam capaian vaksinasi COVID-19 di Kota Semarang. Berdasarkan (Romadhoni, 2021) tidak semua ibu hamil dapat melakukan vaksinasi, ada kategori ibu hamil yang dapat divaksinasi COVID-19 yaitu:

- 1. Usia Kehamilan dianjurkan berusia 13 minggu sampai 33 minggu
- 2. Ibu hamil dengan gejala seperti kaki bengkak, sakit kepala, nyeri ulu hati, dan lainnya harus ditinjau kembali sebelum divaksin COVID-19
- 3. Tekanan darah ibu hamil harus di bawah 140/90 dan harus ada rujukan dari dokter pemeriksa kehamilan
- 4. Jika memiliki riwayat autoimun dan tengah menjalani pengobatan harus menunda vaksinasi sampai mendapatkan izin dari dokter yang memeriksa
- 5. Jika memiliki riwayat penyakit jatung dan diabetes harus dalam kondisi yang terkontrol
- 6. Ibu hamil yang memiliki riwayat alergi atau alergi berat harus mendapatkan perhatian khusus. Efek samping dari pasca vaksinasi harus diwaspadai

Tata cara Pendaftaran vaksinasi COVID-19 pada ibu hamil tidak jauh berbeda dengan pendaftaran pada kelompok umum yang ditunjukkan sebagai berikut:



Gambar 1.8. Halaman Pendaftaran Vaksinasi Ibu Hamil

- 1. Kelompok ibu hamil dapat membuka website victori.semarangkota.go.id lalu memilih pendaftaran kelompok ibu hamil
- 2. Setelah muncul formulir di website tersebut, ibu hamil dapat mengisi formulir sesuai dengan KTP. Formulir diisi secara lengkap dan benar
- 3. Ibu hamil memilih fasilitas kesehatan yang akan melakukan vaksinasi kelompok ibu hamil
- 4. Pada saat pelaksanaan vaksinasi COVID-19, ibu hamil membawa KTP dan buku KIA

SIMPULAN

Pelaksanaan vaksinasi COVID-19 di Kota Semarang telah berjalan sesuai dengan prosedur yang ditentukan. Jadwal pelaksanaan vaksinasi sesuai dengan arahan kebijakan nasional baik dari pelaksanaan vaksinasi tahap I, tahap II maupun tahap III. Capaian cakupan vaksinasi COVID-19 di Kota Semarang sampai dengan bulan Agustus 2022 terbilang baik yaitu sebesar 1.652.066 (113,59%) untuk dosis 1, 1.515.336 (104,19%) untuk dosis 2, dosis 3 sebesar 724.796 (63%) dan untuk dosis 4 sebesar 8.164 (43,54%). Lokasi pelaksanaan vaksinasi tersebar di seluruh tempat di Kota Semarang seperti puskesmas, rumah sakit, klinik dan

dilengkapi sentra vaksinasi dengan psosisi strategis yang mudah dijangkau masyarakat. Penggunaan website Victori sebagai pendukung pelaksanaan vaksinasi mudah diakses masyarakat dengan tata urutan yang tidak rumit sehingga pendataan sasaran vaksinasi tercatat dengan baik.

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, N.N., Damayanti, F., & Mulyanti, L., 2022. Pelaksanaan Vaksinasi Massal Covid-19 Di Universitas Muhammadiyah Semarang. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Kebidanan*, 4(1), pp.6–10.
- Bariyah, C., 2021. *Tempat Vaksinasi di Kota Semarang*. Inewslateng.Id.
- Elsina-Matumahina, R., 2014. Aspek Hukum Pelindungan Data Pribadi di Dunia Maya. *Jurnal Gema Aktualita*, 3(2), pp.14–25.
- Farasonalia, R., 2021. Catat, Ini Sentra Vaksinasi Covid-19 Kota Semarang dan Cara Daftarnya.
- Farmalkes., 2022. Dukungan Penyediaan Vaksin bagi Keberhasilan Pelaksanaan Vaksinasi COVID-19.
- Herlambang, A.A., 2021. *Vaksinasi Kota Semarang, Begini Cara Daftar di victori.semarangkota.go.id*. Ayosemarang.Com.
- Kemenkes-RI., 2021. *PMK No 10 Tahun 2021 Tentang Pelaksanaan Vaksinasi dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19)*. Permenkes RI, 2019, 33.
- Kementerian-Kesehatan., 2022. *Vaksinasi COVID-19 Berdasarkan Provinsi dan Kabupaten/ Kota*.
- Kementerian-Kesehatan-RI., 2021. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/Menkes/4638/2021 Tentang Petunjuk Teknis Pelaksanaan Vaksinasi Dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease 2019 (Covid-19).
- Kementrian-Kesehatan-RI., 2021. *Sentra Vaksinasi Massal Percepat Capai Target Vaksinasi*. Kemkes.Go.Id.
- Kementrian-Kesehatan-RI., 2022. Surat Edaran Nomor: Hk.02.02/Ii/ 252/2022 Tentang Vaksinasi Covid-19 Dosis Lanjutan (Booster). Kementerian Kesehatan RI.

- Li, H., Mendelsohn, E., Zong, C., Zhang, W., Hagan, E., Wang, N., Li, S., Yan, H., Huang, H., Zhu, G., Ross, N., Chmura, A., Terry, P., Fielder, M., Miller, M., Shi, Z., & Daszak, P., 2019. Human-Animal Interactions and Bat Coronavirus Spillover Potential Among Rural Residents in Southern China. *Biosafety and Health*, 1(2), pp.84–90.
- Pemerintah-Kota-Semarang., 2020. *Vaksinasi Covid-19 Kota Semarang Terintegrasi*. Victori.Semarangkota.Go.Id.
- Pemerintah-Kota-Semarang., 2022. Informasi Sisa Stock Vaksin Faskes Berdasarkan Jenis Vaksin.
- Pemerintah-Provinsi-Jawa-Tengah., 2021. Tambah 3 Sentra Vaksinasi, Kota Semarang Optimistis Layani 6.000 Orang per Hari.
- Puteri, A.E., Yuliarti, E., Maharani, N.P., Fauzia, A.A., Sandy, Y., & Tresiana, N., 2022. Analisis Implementasi Kebijakan Vaksinasi COVID-19 Di Indonesia. *Jurnal Ilmu Administrasi*, 19(1), pp.122–130.
- Romadhoni, B.A., 2021. *Catat Lur! Ini Tata Cara Pendaftaran Vaksinasi Ibu Hamil di Kota Semarang*. Jateng.Suara.Com.
- Satuan-Tugas-Penanganan-COVID-19., 2020. *Empat Strategi Pemerintah Atasi COVID-19*.
- Satuan-Tugas-Penanganan-COVID-19., 2022a. Peta Sebaran.
- Satuan-Tugas-Penanganan-COVID-19., 2022b. Presiden: Percepatan Vaksinasi dan Prokes Kunci Pengendalian Omicron.
- Keputusan-Presiden-Republik-Indonesia-Nomor 7 Tahun 2020 Tentang *Gugus Tugas Percepatan Penanganan Corona Virus Disease 2019 (COVID-19)*.
- Peraturan-Presiden-Nomor 82 Tahun 2020 Tentang Komite Penanganan Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Dan Pemulihan Ekonomi Nasional.
- Peraturan-Presiden-Nomor 87 Tahun 2021 Perubahan Atas Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2020 Tentang Komite Penanganan Coronavirus Disease 2019 (Covis-19) Dan Pemulihan Ekonomi Nasional.
- Sharp, T.M., Morris, S., Morrison, A., de-Lima-Corvino, D., Santiago, G.A., Shieh, W.-J., Rico, E., Kopp, E., Muñoz-Jordán, J.L., Marttos,

- A., Paz-Bailey, G., Abbo, L.M., & Stanek, D., 2021. Antibody Persistence through 6 Months after the Second Dose of mRNA-1273 Vaccine for Covid-19. *New England Journal of Medicine*, 384(23), pp.2257–2259.
- Walikota-Semarang., 2021. Peraturan Walikota Semarang Nomor 49 Tahun 2021 Tentang Pemberlakuan Pembatasan Kegiatan Masyarakat Dalam Rangka Pencegahan Penyebaran dan Pengendalian Corona Virus Disease (COVID-19) di Kota Semarang.
- World-Health-Organization., 2020a. *Coronavirus Press Conference* 11 February, 2020.
- World-Health-Organization., 2020b. *Novel Coronavirus*(2019-nCoV) Situation Report 22.
- World-Health-Organization., 2020c. *Virtual Press Conference on COVID-19 11 March 2020*.
- World-Health-Organization., 2021. COVID-19 Weekly Epidemiological Update. Weekly Epidemiological Update, 22 (Issue January).
- World-Health-Organization., 2022a. Strategy to Achieve Global Covid-19 Vaccination by mid-2022. *WHO*, pp.1–16.
- World-Health-Organization., 2022b. Tracking SARS-CoV-2 Variants.
- Worldmeter., 2022. Reported Cases and Deaths by Country or Territory.