

What is behind vaccine hesitancy in Indonesia?

by Najmah Najmah

Submission date: 06-Jan-2023 08:50PM (UTC+0700)

Submission ID: 1989196693

File name: What_is_behind_vaccine_hesitancy_in_Indonesia.pdf (738.88K)

Word count: 3605

Character count: 20630

What is behind vaccine hesitancy in Indonesia?

[Najmah, Sharyn Graham Davies and Kusnan](#) - 25 May, 2021

As Indonesia pushes forward with its COVID-19 vaccine rollout, the nation faces substantial obstacles. Trying to administer vaccines to an archipelagic population of 260 million people spread over 6000 islands is no small task. But logistics and resources aside, Indonesia is facing a further hurdle: vaccine hesitancy.

In August 2020 polls suggested that 27 percent of Indonesians were [hesitant to receive the vaccine](#) and by December the results of a phone survey suggested only [37% were sure](#) they would accept vaccination when it was offered.

What is behind this vaccine hesitancy? To uncover the reasons, we conducted on-the-ground research in Sumatra, interviewing 50 women in the first few months of 2021 who had key vulnerabilities: 20 of these women were living with HIV; 20 were pregnant during the last 12 months; and 10 were front line health workers.

Our interviews revealed four key factors behind vaccine hesitancy: concern that the vaccine is not halal (permissible in Islam); fears over Sinovac as it comes from China (and has imagined links with Communist contagion); vaccine coercion; and belief in alternative ways of safely and effectively guarding against COVID-19 such as good hygiene practices.

The vaccine is not halal

“I do not want to be vaccinated because the vaccine is from China, and there are pig parts in the ingredients. It is haram (forbidden) to put pig parts into my body. We will go to hell if we do it.” (Yaya, a 50-year-old housewife) (all names are pseudonyms)

Indonesia has a relatively high acceptance rate of regular immunisation regimes. Indeed, around 80 to 90 percent of all babies under the age of one [receive immunisations](#). Mothers we talked to noted that prior to COVID they would travel some distance and stand in long lines at public health centres to ensure their babies were fully immunised. This account suggests that Indonesia is a vaccine-accepting country. Furthermore, the current MMR (measles, mumps, and rubella) vaccine is made in India and is widely [suspected to contain pig products](#). Yet there has been no large-scale refusal of this vaccine in Indonesia, despite it not being certified halal.

But there is heated debate in Indonesia currently around the Sinovac vaccination, which is the [main vaccine](#) administered in Indonesia at the moment for COVID-19. Sinovac was developed by Chinese biopharmaceutical company Sinovac and is now [made in partnership](#) with Indonesian state-owned pharmaceutical firm PT Bio Farma. While AstraZeneca, Novavax and Pfizer have publicly stated that there are no pork products in their vaccines, Sinovac has [refused to reveal](#) whether its vaccine contains any pork products.

Given Indonesia is home to the largest population of Muslims in the world, not being able to confirm the halal status of the vaccine worries many. This worry persists despite [Vice](#)

President Ma'ruf Amin, an influential Muslim leader, [declaring](#) that in emergencies such as a global pandemic, the vaccine does not need to be certified as halal to be permissible. But fear continues, and it continues despite other widely accepted vaccines (e.g. MMR) not being declared halal. We suggest, therefore, that it is not halal status on its own that is provoking vaccine hesitancy. Hesitancy is also due to the fact that there is suspicion of China.

Fear of Sinovac and China (and imagined links with Communism)

“As far as I know, China bought vaccines from Europe, and Indonesia bought vaccines from China. Think about it!” (Nay, 33-year-old working mother)

Part of the reason for vaccine hesitancy is that people are not convinced that the Sinovac vaccine is effective. As Nay suggests above, consumers are suspicious of why China would import a vaccine from Europe if their domestically produced one was effective.

But hesitancy also comes from a general distrust of China, including health products made by Chinese companies. This distrust extends from Indonesia's long standing tension with Communism, which continues to be [banned in Indonesia](#). Rumours thus circulate that China might be waging a proxy war against Indonesia by delivering a vaccine that might have fatal consequences.

Further, women told us they felt China was pushing a vaccine (of dubious efficacy and with potentially deleterious side effects) just to make money. This again taps into harmful stereotypes in Indonesia that Chinese businesses want to make a profit at any cost. Added to this profit discourse is the widespread belief that people from mainland China are coming to Indonesia to take away local jobs. There is thus a kind of grass-roots collective resistance against China and Chinese products, including vaccines, as Nika, a 29-year-old mother summarises: “The efficacy of the vaccines has not been proven with evidence. It could turn out to be medical malpractice. We hesitate then to take the vaccine and wonder if it is a vaccine or if it's just vitamins. And where did the virus come from? And where is the vaccine made? Both in China! So maybe COVID-19 vaccines are just made for economic reasons to benefit China. China, you know, they are Communists. We have become experimental subjects, yes, guinea pigs (*kelinci percobaan*, literally test rabbits). For me, it is better to maintain our health, trust our body, and if we can maintain our health, then what is the COVID-19 vaccine for?”

Vaccine hesitancy also stems from public distrust of the Indonesian government, which many people see as being too close with China. For instance, women noted that the government has not raised the issue of Sinovac needing to pass clinical trials and have its efficacy proven. Women mentioned that the Sinovac vaccine had not (according to their understanding) passed the Stage III Clinical Trial and they noted that the government had not transparently explained this. Women thus worried that the vaccine was not safe because it was [only approved](#) through an emergency permit granted by Indonesia's Drug and Beverage Regulatory Agency. There is thus palpable suspicion of the vaccine in Indonesia and when this suspicion is met with a coercive vaccination program, you have a recipe for vaccine hesitancy.

Vaccine coercion

From early January 2021, there was rampant social media messaging saying “I am ready to be vaccinated.” Such posts were shared by community health centres, hospitals and public health departments, healthcare organisations, and health workers themselves. There was hope that people would get vaccinated in good faith.



Social media message saying: “I am ready to be vaccinated” (Source: [Ministry of Health Indonesia](#))

But shortly thereafter the government imposed the [threat of fines](#) of up to Rp 5 million (AUD\$450) for people who refused the vaccine or who spread anti-vaccine messages. These fines were particularly aimed as health care workers and teachers, who were first in line for mandatory COVID-19 vaccines. Presidential Decree Number 14 of 2021, verse 13A, point 4, states:

Anyone designated as a core target for the vaccine, and who refuses the vaccine, will face an administrative sanction, including postponing or stopping social aid, postponing, or stopping administrative government services; and/or a fine.

The coercive nature of the vaccine rollout has put many Indonesians offside, as Ati, a 30-year-old nutritionist, revealed: “We cannot reject the vaccination for COVID-19. Thirty of my friends refused the vaccine on health grounds and they were interviewed by staff from the Ministry of Health and the Public Health Office. After the interview, 28 were compelled to be vaccinated; only two had their wishes not to be vaccinated upheld.” *Related*



Gendering Indonesia's responses to COVID-19: Preliminary thoughts

The approach used in the creation of these policies ignores that women may face more difficulty in accessing the promised benefits.

Fadhilah Primandari 19 October, 2020

The coercion to be vaccinated has concrete implications, as Hana, a 35-year-old woman who works in a public hospital noted: "From the bottom of my heart, I did not want to get the COVID-19 vaccine. However, we would lose our job if we did not get the COVID-19 vaccination."

Lala, a 30-year-old nurse, also mentioned that as a health worker she was obliged to get vaccinated and that her only choice was to agree to the vaccine or to lose her job. Lala also noted: "We are also afraid of accessing the COVID-19 vaccination. We are ordinary humans, we are afraid of taking the COVID-19 vaccine, but we need to take care of our own health."

Part of the reason that people do not trust the Indonesian government in terms of the COVID-19 response, is that health messages have been unclear and caused confusion. One of the impacts of a lack of trust in the government is that women are now deciding not to bring their children in for regular immunisations, such as for measles. Yana, a 24-year-old mother said: "I decided not to immunise my second baby, who was born during this pandemic. I am afraid that the baby will not be given the regular immunisation, and I thought my child might be given the COVID-19 vaccine. For my older children who are school age, I will ask whether they will be vaccinated for COVID-19. If they tell me the children will be vaccinated for COVID-19, I will reject it for my children."

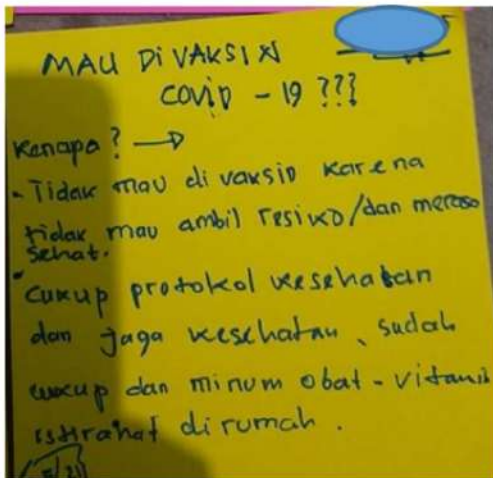
Belief in harmful side-effects and alternative ways of guarding against COVID-19

Some women noted that they did not want the vaccine because they were worried about adverse side effects, which were heightened among women who had comorbidities. Kanya, an HIV-positive mother told us: "I do not want to get vaccinated as I do not want to take any risks. I have asthma and HIV. I am afraid of disclosing my HIV status."

Others mentioned fear of an allergic reaction. Some of the women noted disbelief that COVID-19 is real, or at least belief that COVID-19 poses no real health risk. For instance, Diah, a 29-year-old small shop owner noted: "People surrounding me [did not believe in COVID-19](#), how come they want to access COVID-19 vaccines".

Worry and disbelief play into the promotion of alternative ways of guarding against COVID-19. Some women talked about alternative ways of protecting themselves. For instance, Anti, a 49-year-old housewife said:

"I do not want to take any risk [by having the vaccine]. I feel healthy and I am in a good condition. I just need to perform the health protocols [e.g. hand-washing] and maintain my immunity by taking vitamins. I also need to maintain my health by eating nutritional food. If I feel sick and suffer from COVID-19 symptoms, I just need to take vitamins and have a rest at home, it is easier (than getting vaccinated)."



Mapping reasons women reject COVID-19. Source: Najmah (supplied by author)

Indonesia has a long way to go to gain public trust in its handling of COVID-19. There is little evidence that the government has implemented a national health solution, instead stoking public distrust through inconsistency and lack of transparency. To mitigate this doubt, the government should look to scientific evidence and effective communication, rather than coercive power and religious doctrine.

Apa yang melatar belakangi keraguan masyarakat Indonesia untuk di vaksin Covid-19?

Seiring dengan pelaksanaan program vaksin covid-19 di Indonesia, Bangsa ini pun menghadapi permasalahan yang serius. Bukanlah perkara mudah untuk melaksanakan program vaksinasi di Negara dengan 260 juta populasi penduduk yang tersebar di 6000 kepulauan. Disamping permasalahan Logisik , sarana dan prasarana, Indonesia juga menghadapi permasalahan yang lebih serius yaitu: Keraguan sebagian masyarakat akan vaksin itu sendiri.



Indonesia dan Australia Bermitra untuk Penelitian COVID-19 by Australian Embassy Jakarta
is licensed under CC BY 2.0

Pada Bulan Agustus 2020 survey menunjukkan bahwa 27 persen masyarakat Indonesia merasa ragu untuk divaksin dan pada bulan Desember hanya 37 % masyarakat yang yakin untuk menerima imunisasi ketika imunisasi itu ditawarkan melalui survey yang dilakukan melalui sambungan telepon.

Lalu, apa yang melatar belakangi keraguan untuk menerima vaksin tersebut? Untuk mengetahui berbagai alasan yang melatar belakanginya, maka kami melakukan penelitian lapangan dengan melakukan serangkaian interview terhadap 50 wanita. Penelitian kami lakukan di Sumatera pada bulan-bulan awal tahun 2021. Responden kami adalah mereka yang memiliki kerentanan utama, terdiri dari: 20 wanita pengidap HIV, 20 wanita yang sedang mengandung (hamil) dan 10 tenaga kesehatan di garda depan.

Wawancara yang kami lakukan mengungkap beberapa factor utama yang melatar belakangi keraguan akan vaksin COVID-19 yang meliputi: kekhawatiran bahwa vaksin yang akan didistribusikan tidak halal (diperbolehkan dalam keyakinan Islam); Ketakutan terhadap China sebagai Negara komunis asal dari Vaksin Sinovac yang akan di gunakan; Adanya paksaan dari pemerintah terhadap program vaksin tersebut dan keyakinan di Masyarakat bahwa ada alternatif yang lebih aman dan efektif untuk mengatasi virus Covid-19 ketimbang menggunakan vaksin, misalnya dengan membiasakan pola hidup bersih dan sehat.

Vaksin tidak halal

“Saya tidak ingin divaksin karena vaksin berasal dari China, barangkali ada unsur babi di dalamnya. Haram (Dilarang agama) memasukan unsur babi kedalam tubuh kita. Nanti masuk neraka!” (Yaya, Ibu rumah tangga usia 50 tahun) (Semua nama responden disamarkan).

Indonesia bukanlah Negara yang anti vaksin, tingkat penerimaan terhadap program imunisasi nasional cukup tinggi. Kurang lebih 80 hingga 90 persen dari semua bayi di bawah usia satu tahun menerima imunisasi. Para ibu yang kami ajak bicara mencatat bahwa sebelum COVID mereka sanggup melakukan perjalanan jauh ke puskesmas dan rela antri panjang untuk memastikan bayi mereka mendapatkan imunisasi rutin lengkap. Data ini menunjukkan bahwa Indonesia pada dasarnya adalah negara yang paham dan menerima program vaksinasi nasional. Lebih lanjut sebagai contoh vaksin MMR (vaksin Rubela) yang berasal dari India dan secara umum telah di ketahui mengandung unsur babi di dalamnya tidak mendapatkan penolakan besar-besaran di Indoensia meskipun tidak memiliki sertifikat halal.

Tapi saat ini terjadi perdebatan yang cukup panas seputar pemberlakuan vaksin Sinovac di Indonesia, Sinovac sendiri adalah vaksin utama yang di gunakan pemerintah pada program nasional vaksinasi Covid-19. Sinovac dikembangkan oleh perusahaan biofarmasi dari China, dan di Indoensia Sinovac dibuat melalui model kemitraan dengan perusahaan farmasi milik negara Indonesia PT Bio Farma. Tidak seperti AstraZeneca, Novavax dan Pfizer yang secara terbuka telah menyatakan bahwa tidak ada produk daging babi dalam vaksin mereka, Sinovac menolak untuk mengungkapkan apakah vaksinnya mengandung produk babi.

Mengingat Indonesia adalah negara dengan populasi Muslim terbesar di dunia, maka tidak dapat memastikan status halal dari vaksin tersebut menimbulkan kekhawatiran bagi banyak orang. Kekhawatiran ini terus berlanjut meskipun Wakil Presiden Ma'ruf Amin, yang juga

seorang pemimpin Muslim yang berpengaruh, menyatakan bahwa dalam keadaan darurat seperti pandemi global, vaksin tidak perlu disertifikasi halal untuk bisa di gunakan. Tapi ketakutan terus berlanjut terus menerus, meskipun vaksin lain yang diterima secara luas (misalnya MMR) tidak dinyatakan halal. Oleh karena itu, kami berpendapat bahwa bukan status halal itu sendiri yang memicu keraguan vaksin. Keragu-raguan juga karena adanya kecurigaan terhadap China itu sendiri.

Ketakutan terhadap vaksin Sinovac dan China dan bayangan tentang (kekejaman) komunis

“Sejauh yang saya tau, China sendiri membeli vaksin dari Eropa untuk di gunakan di negaranya, dan Indonesia membeli vaksin dari China, pikirkanlah (Keganjilan ini)” (Nay, Ibu pekerja usia 33 tahun)

Sebagian alasan keraguan akan vaksin adalah karena orang tidak yakin bahwa vaksin Sinovac efektif. Seperti yang dikatakan Nay di atas, konsumen curiga mengapa China mesti mengimpor vaksin dari Eropa jika vaksin yang diproduksi di dalam negeri efektif.

Tapi keraguan juga datang dari ketidakpercayaan masyarakat terhadap China secara umum, termasuk produk kesehatan yang diproduksi oleh perusahaan-perusahaan dari China. Ketidakpercayaan ini semakin meluas dipicu oleh ketegangan yang sudah berlangsung lama sebagai pengalaman sejarah buruk bagi Indonesia terhadap komunis, dimana komunis identik dengan China serta sampai sekarang masih di larang di Indonesia. Isu yang beredar di Masyarakat adalah bahwa Chian bisa saja menggunakan vaksin ini sebagai *Proxy war* melawan Indonesia yang kemungkinan besar akan berdampak buruk bagi Indonesia di masa mendatang.

Lebih lanjut, responden kami menyampaikan bahwa mereka merasa China mendorong vaksin (dengan kemanjuran yang meragukan dan dengan efek samping yang berpotensi merusak) hanya untuk menghasilkan uang. Ini lagi-lagi membenarkan stereotip berbahaya di Indonesia bahwa bisnis China ingin mendapat untung dengan cara apa pun. Memperkuat wacana keuntungan ini adalah adanya kepercayaan yang berkembang bahwa membanjirnya pekerja yang berasal dari Cina daratan datang ke Indonesia untuk bekerja dan mengambil alih apa yang seharusnya bisa di kerjakan oleh pekerja lokal (pribumi).

Dengan demikian, ada semacam perlawanan kolektif akar rumput terhadap China dan produk China, termasuk vaksin, seperti yang dirangkum Nika, seorang ibu berusia 29 tahun:

“Kemanjuran vaksin masih belum terbukti. Ini bisa berubah menjadi malpraktek. Kemudian kami ragu untuk akses vaksin dan bertanya-tanya apakah itu benar vaksin atau hanya vitamin. Dan dari mana asalnya virus itu? Dan di mana vaksin itu dibuat? Keduanya di China! Jadi mungkin vaksin COVID-19 dibuat hanya karena alasan ekonomi untuk menguntungkan China. China, anda tahu, mereka Komunis. Kami menjadi semacam kelinci percobaan saja. Bagi saya lebih baik menjaga kesehatan, percaya pada tubuh, dan jika bisa menjaga kesehatan, lalu untuk apa vaksin COVID-19?”

Keragu-raguan terhadap vaksin juga bermula dari ketidakpercayaan publik terhadap pemerintah Indonesia, yang dianggap terlalu dekat dengan China. Misalnya, para responden kami mencatat bahwa pemerintah belum mengangkat masalah Sinovac yang harus lulus uji klinis dan terbukti manjur terlebih dahulu. Para responden menyebutkan bahwa vaksin

Sinovac (menurut pemahaman mereka) belum lulus Uji Klinis Tahap III dan mereka mencatat bahwa pemerintah belum menjelaskan secara transparan soal ini. Karena itu, mereka khawatir vaksin tersebut tidak aman karena hanya disetujui melalui izin darurat yang diberikan oleh Badan Pengatur Obat dan Minuman Indonesia (BPOM). Dengan demikian, jelas ada kecurigaan tentang vaksin di Indonesia dan kecurigaan semakin menebal ketika pemerintah meluncurkan vaksin ini dengan cara-cara yang seolah-olah memaksa.

Pemaksaan vaksin

Pada awal Januari 2021, Menyebarkan secara masif pesan melalui media sosial yang mengatakan “Saya siap untuk divaksinasi.” Posting-an semacam itu dibagikan dan di sebar oleh dari puskesmas, rumah sakit dan departemen kesehatan, organisasi kesehatan, dan petugas kesehatan itu sendiri. Dengan harapan bahwa orang-orang akan memiliki itikad baik untuk mau divaksin.

Namun tak lama kemudian, pemerintah memberlakukan ancaman denda hingga Rp 5 juta (AUD \$ 450) bagi orang-orang yang menolak vaksin atau yang menyebarkan pesan anti-vaksin. Denda ini terutama ditujukan bagi petugas kesehatan dan guru, yang berada di urutan pertama dalam antrean wajib vaksin COVID-19. Keputusan Presiden Nomor 14 Tahun 2021 ayat 13A angka 4 menyatakan:

“Setiap orang yang telah ditetapkan sebagai sasaran penerima vaksin COVID-19 yang tidak mengikuti Vaksinasi COVID_19 sebagaimana yang dimaksud ayat (2) dapat dikenakan sanksi administratif, berupa: a) penundaan atau penghentian pemberian jaminan sosial atau bantuan sosial; b) penundaan atau penghentian layanan administrasi pemerintahan; dan/atau c) denda.”

Adanya paksaan dari program vaksinasi ini telah membuat banyak orang menjadi tidak berdaya dan tidak memiliki pilihan, seperti yang diungkapkan oleh Ati, seorang ahli gizi berusia 30 tahun:

“Kami tidak dapat menolak vaksinasi untuk COVID-19. Tiga puluh teman saya menolak vaksin dengan alasan kesehatan dan mereka diwawancarai oleh staf dari Kementerian Kesehatan dan Dinas kesehatan. Setelah wawancara, 28 orang tetap harus divaksinasi; hanya dua orang yang tidak memenuhi syarat kesehatan untuk divaksinasi sesuai memiliki permintaan mereka.”

Paksaan untuk divaksinasi menimbulkan dampak yang nyata, seperti yang dikatakan Hana, seorang wanita berusia 35 tahun yang bekerja di rumah sakit umum: “Dari lubuk hati saya, saya tidak ingin mendapatkan vaksin COVID-19. Namun, kami akan kehilangan pekerjaan jika tidak mendapatkan vaksinasi COVID-19.”

Lala, perawat berusia 30 tahun, bekerja di rumah sakit swasta, juga menyebutkan bahwa sebagai tenaga kesehatan ia wajib divaksinasi dan satu-satunya pilihannya adalah menyetujui vaksin tersebut atau kehilangan pekerjaan. Lala juga mencatat: “Kami juga takut mengakses vaksinasi COVID-19. Kami adalah manusia biasa, kami takut menggunakan vaksin COVID-19, tetapi kami juga harus menjaga kesehatan kami sendiri.”

Salah satu alasan masyarakat tidak mempercayai pemerintah Indonesia dalam hal penanggulangan COVID-19 adalah karena pesan kesehatan yang tidak jelas dan

menyebabkan kebingungan. Salah satu dampak dari kurangnya kepercayaan terhadap pemerintah adalah para perempuan yang menjadi responden kami sekarang memutuskan untuk tidak membawa anak mereka untuk imunisasi rutin, seperti vaksinasi campak.

Yana, seorang ibu berusia 24 tahun berkata: “Saya memutuskan untuk tidak mengimunisasi bayi kedua saya, yang lahir selama pandemi ini. Saya khawatir bukannya diberikan imunisasi rutin, malah diberi vaksin COVID-19. Untuk anak saya yang lebih tua yang masih sekolah, saya akan menanyakan apakah mereka akan divaksinasi COVID-19. Jika mereka memberi tahu saya bahwa anak-anak akan divaksinasi COVID-19, saya akan serta merta menolaknya.”

Kepercayaan pada adanya efek samping yang berbahaya dan memilih cara alternatif untuk mencegah COVID-19

Beberapa perempuan dalam studi kami menyatakan bahwa mereka tidak menginginkan vaksin karena mereka khawatir tentang efek samping yang merugikan, yang bisa saja muncul di antara wanita yang memiliki penyakit penyerta. Kanya, seorang ibu HIV-positif mengatakan kepada kami: “Saya tidak ingin divaksinasi karena saya tidak ingin mengambil risiko apa pun. Saya menderita asma dan HIV. Saya juga takut mengungkapkan status HIV saya.”

Yang lain menyebutkan takut terjadi alergi. Beberapa wanita menyatakan tidak percaya bahwa COVID-19 itu nyata, atau setidaknya keyakinan bahwa COVID-19 tidak menimbulkan risiko kesehatan yang nyata. Misalnya, Diah, pemilik warung berusia 29 tahun mengatakan: “Orang-orang di sekitar saya tidak percaya pada COVID-19, lalu buat apa mereka mengakses vaksin COVID-19”.

Kekhawatiran dan ketidakpercayaan berperan dalam mendorong orang mencari cara-cara alternatif untuk mencegah COVID-19. Beberapa wanita berbicara tentang cara alternatif untuk melindungi diri mereka sendiri. Misalnya, Anti, seorang ibu rumah tangga berusia 49 tahun berkata:

“Saya tidak ingin mengambil risiko apa pun [dengan mengakses vaksin]. Saya merasa sehat dan dalam kondisi baik. Saya hanya perlu menjalankan protokol kesehatan [misal mencuci tangan] dan mempertahankan kekebalan tubuh saya dengan mengonsumsi vitamin. Saya hanya perlu menjaga kesehatan saya dengan makan makanan bergizi. Kalau saya merasa sakit dan gejala COVID-19, saya hanya perlu minum vitamin dan istirahat di rumah, itu lebih mudah (daripada divaksinasi).”

Indonesia masih harus menempuh jalan panjang untuk mendapatkan kepercayaan publik dalam upaya menanggulangi COVID-19. Masih sangat sedikit bukti yang bisa menunjukkan bahwa pemerintah telah mengimplementasikan solusi kesehatan nasional, pemerintah malah memicu ketidakpercayaan publik melalui inkonsistensi dan kurangnya transparansi. Untuk mengatasi keraguan ini, pemerintah Indonesia harus memberikan bukti secara ilmiah dan mengkomunikasikannya secara efektif ketimbang menggunakan langkah-langkah pemaksaan dan penggunaan doktrin agama.

