

TINDAKAN PENCEGAHAN COVID-19 DI KALANGAN RAKYAT MALAYSIA

PREVENTION OF COVID-19 AMONGST MALAYSIAN CITIZEN

Abdul Rauf Ridzuan^{1,a}, Hanita Hassan^{2,b*}, Noordin Othman^{3,c}, Amia Luthfia^{4,d}
and Siti Nur Farrah Faadiah Ab Ghani^{5,e}

^{1,2}Faculty of Communication and Media Studies, UiTM Cawangan Melaka, Malaysia

³Taibah University, Madinah, Saudi Arabia

⁴BINUS University, Jakarta, Indonesia

^aabdulrauf@uitm.edu.my

^bhanitahassan02@gmail.com

^cnbinothman@taibahu.edu.id

^damia.luthfia@binus.edu.id

*Corresponding Author: ^eFarrah318@uitm.edu.my

Abstrak: Pertama kali penyakit koronavirus (COVID-19) ini dikesan di Hubei, China, pada pertengahan Disember 2019, ianya telah terus merebak dengan cepat sehingga ke serata dunia. Ia dihantar daripada individu yang dijangkiti kepada hubungan langsung atau rapat mereka melalui titisan pernafasan dan permukaan yang tercemar. Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) mengesyorkan beberapa langkah pencegahan untuk membendung virus itu. Antaranya ialah dengan membasuh tangan dengan sabun dan air, menggunakan sanitizer tangan, memakai topeng muka, dan mengamalkan penjarakan sosial. Kajian ini bertujuan untuk mengenal pasti tahap pencegahan COVID-19 di Malaysia dan menentukan langkah pencegahan yang paling biasa diamalkan dalam kalangan rakyat Malaysia. Kajian itu melibatkan 1,230 peserta yang direkrut melalui teknik persampelan mudah. Data dikumpul melalui satu set soal selidik, yang dianalisis menggunakan SPSS versi 26. Keputusan menunjukkan tahap langkah pencegahan dalam kalangan rakyat Malaysia adalah tinggi ($M=3.31$). Penjarakan sosial ($M= 3.75$) merupakan tindakan pencegahan yang paling biasa diamalkan, diikuti dengan tinggal di rumah ($M=3.72$).

Kata kunci: COVID-19, Imunisasi, Malaysia, Wabak, Tindakan Pencegahan

Abstract: First detected in Hubei, China, in mid-December 2019, the coronavirus disease 2019 (COVID-19) has spread rapidly. It is transmitted from severely infected individuals to their direct or close contact through breathing droplets and contaminated surfaces. The World Health Organisation (WHO) recommended some preventive measures to curb the virus. Among others are washing hands with soap and water, using hand sanitizers, wearing face masks, and practicing social distancing. This study aims to identify the level of COVID-19 prevention in Malaysia and determine the most commonly practised preventive measures among Malaysians. The study involved 1,230 participants who were recruited through convenience sampling techniques. Data were collected through a set of questionnaires, which were analyzed using Statistical Packages for Social Sciences version 26. The results indicated that the level of

preventive measures among Malaysians was high (M=3.3). Social distancing (M= 3.75) was the most commonly practiced preventive action, followed by staying at home (M=3.72).

Keywords: COVID-19, Immunisation, Malaysia, Outbreak, Prevention Action

1. Pengenalan

Jenis virus baharu, yang dikenali sebagai sindrom pernafasan akut teruk coronavirus 2 (SARS-CoV2) yang menyebabkan penyakit COVID-19 telah merebak ke seluruh dunia, menyebabkan jangkitan pada saluran pernafasan. Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) mengisytiharkan penyakit COVID-19 wabak global pada 11 Mac 2020. Penyakit yang pertama kali dikesan di Bandar Wuhan, Wilayah Hubei, China, pada pertengahan Disember 2019, telah tidak terkawal, sekali gus mengorbankan kehidupan berjuta-juta orang (Cucinotta & Vanelli, 2020). Banyak wabak virus, termasuk selesema H1N1 pada tahun 2009 dan akut yang teruk Coronavirus sindrom pernafasan (SARS-CoV) pada tahun 2002 dan 2003, telah didokumenkan lebih 20 tahun yang lalu. Terbaru, pada 2012, Arab Saudi melaporkan penemuan Middle Koronavirus sindrom pernafasan timur (MERS-CoV) (Cascella et al., 2021).

Populasi yang mudah terdedah yang lebih cenderung dijangkiti virus SARS-CoV-2 termasuk orang tua, kanak-kanak kecil, dan orang yang mempunyai sejarah penyakit kronik. Pesakit akan menghadapi masalah dengan sistem imun badan mereka, yang menjadi lemah, mengakibatkan gejala seperti kehilangan deria dan rasa, demam, batuk, selesema, cirit-birit dan sesak nafas. Sesetengah mengalami keadaan yang serius seperti kesusahan pernafasan yang teruk dan akut penangkapan kardiopulmonari, yang meletakkan mereka pada peningkatan risiko kematian (Melley et al., 2020).

Gelombang pertama COVID-19 di Malaysia dilaporkan pada 25 Januari 2020. Ia berjaya dikendalikan pada 17 Februari 2020, dengan 22 kes telah pulih sepenuhnya. Selain daripada dua penularan tempatan, semua kes dilaporkan diimport dari China dan kenalan (Md Shah et al., 2020). Bagaimanapun, perhimpunan besar agama selama empat hari yang diadakan di Sri Petaling, Kuala Lumpur, dari 27 Februari hingga 1 Mac 2020, telah menyebabkan lonjakan yang besar seperti yang dilaporkan. Gelombang kedua telah menjadikan Malaysia negara dengan kes COVID-19 tertinggi setiap minggu di Asia Tenggara (Elengoe, 2020).

Susulan gelombang mengejutkan itu, Perdana Menteri Malaysia telah melaksanakan perintah kawalan pergerakan (PKP) untuk tempoh dua minggu, bermula dari 18 Mac hingga 31 Mac 2020. Perintah berkurung telah dikenakan, mewajibkan semua orang mengikuti penjarakan sosial. Hanya seorang dari ahli keluarga dibenarkan keluar rumah dan mereka dihadkan perjalanan sepuluh kilometer dari rumah mereka (Elengoe, 2020). Justeru, orang ramai dinasihatkan supaya mengambil langkah-langkah pencegahan bagi mengatasi situasi tersebut. Ini termasuk memakai topeng muka, mengamalkan penjarakan sosial, yang memerlukan penjagaan sekurang-kurangnya satu meter dari orang lain semasa menunjukkan gejala atau di tempat awam, dan kerap membersihkan tangan dengan sabun dan air selepas memegang sesuatu atau menghubungi seseorang (Ridzuan, et al., 2022).

Tambahan pula, syarikat media terlibat secara aktif dalam tanggungjawab sosial korporat dengan mencipta dan menyiarkan pelbagai kandungan media dengan hashtag seperti #stayhome dan #kitajagakita. Mereka menjalankan tanggungjawab mereka dengan menggesa dan memberi inspirasi kepada orang ramai untuk kekal di rumah dan mematuhi SOP (Ganasegeran et al., 2020; Shah et al., 2020).

Penerimaan orang ramai terhadap pelaksanaan SOP ini agak sukar. Ini terbukti melalui siaran akhbar harian melaporkan kes individu ditahan dan tertakluk kepada tindakan undang-undang kerana melanggar arahan PKP atau melanggar SOP. Perangkaan polis menyatakan bahawa semasa PKP fasa satu dan dua, yang berkuat kuasa dari Rabu, 18 Mac, hingga Selasa, 14 April 2020, 14,922 individu telah ditahan. Daripada data, 3,627 individu telah ditahan dalam fasa pertama, manakala 11,295 individu berada dalam fasa kedua (Arif, 2020).

2. Kaedah Penyelidikan

2.1 Reka Bentuk Penyelidikan

Kajian ini menggunakan pendekatan tinjauan kuantitatif. Persoalan kajian utama yang berpandukan kajian ialah, “Apakah tahap langkah pencegahan yang diamalkan di Malaysia selama perintah kawalan pergerakan (PKP) pertama. Satu set soal selidik yang ditadbir sendiri telah dibangunkan menggunakan permohonan Borang Google dan diedarkan dalam talian melalui e-mel dan rangkaian sosial tapak. Platform ini adalah murah dan pendekatan terbaik untuk mencapai responden yang disasarkan disebabkan pelaksanaan PKP di seluruh negara (Mahmud, 2008; Ridzuan et al., 2018).

2.2 Teknik Persampelan

Persampelan kemudahan bukan kebarangkalian telah digunakan dalam kajian ini. Teknik pensampelan kemudahan digunakan semasa menyasarkan responden dalam masyarakat pelbagai peringkat. Dalam kajian ini, responden yang disasarkan ialah kerajaan dan pekerja swasta, individu yang bekerja sendiri, suri rumah, pesara, pelajar, dan individu yang menganggur. Raosoft Sample Calculator digunakan untuk menentukan bilangan responden. Menurut Raosoft Sample Calculator, dengan bilangan populasi rakyat Malaysia seramai 32 juta orang, 385 responden diperlukan untuk mendapatkan ketepatan sebanyak 95%. Jumlah keseluruhan responden yang diperolehi untuk kajian ini ialah 1,230 orang.

2.3 Pengukuran Penyelidikan

Sebanyak 25 soalan telah disediakan selaras dengan objektif kajian. Ini termasuk soalan tentang latar belakang demografi. Berdasarkan kesusasteraan, soalan-soalan itu kemudian dibuat pada Borang Google (Alremeithi et al., 2021; Atalan, 2020; Azlan et al., 2020; Basu et al., 2020; Elengoe, 2020; Ganasegeran et al., 2020; Kaihan et al., 2021; Shah et al., 2020; Azhar et al., 2021). Pembahagian soalan dibentangkan berdasarkan ordinal, nominal dan skala kepada mengukur data yang diperolehi. Selain itu, 16 item telah digunakan untuk mengukur langkah pencegahan di kalangan responden yang mewakili rakyat Malaysia.

2.4 Analisis data

Analisis data adalah berdasarkan tiga perkara asas: tahap tinjauan, ujian rintis dan data pemindahan. Borang soal selidik telah diedarkan kepada 50 responden pertama untuk mengenal pasti kebolehpercayaan penyelidikan, sebelum diedarkan kepada responden lain. Sejumlah 1230 soal selidik telah dijawab dan dikembalikan. Semua data yang dikumpul telah dipindahkan ke dalam sistem untuk tujuan analisis.

3. Dapatan dan Perbincangan

Seramai 1230 responden telah menjawab soal selidik Jadual 1 menunjukkan statistik deskriptif responden yang meliputi beberapa profil demografi mereka.

	Frekuensi	Peratus
Jantina:		
Lelaki	422	34.3
Perempuan	808	65.7
Taraf Perkahwinan:		
Bujang	355	28.9
Berkahwin	839	68.2
Berceraai	36	2.9
Umur		
18-30	298	24.2
31-40	449	36.5
41-50	326	26.5
51 dan ke atas	157	12.8
Bangsa		
Melayu	1149	93.4
Cina	25	2.0
India	23	1.9
Lain-lain	33	2.7
Pekerjaan		
Pelajar	133	10.8
Bekerja Sektor Awam	607	49.3
Bekerja Sektor Swasta	273	22.2
Bekerja Sendiri	125	10.2
Tidak Bekerja	23	1.9
Suri Rumah	69	5.6

Berdasarkan latar belakang demografi mereka, majoriti responden adalah Melayu (93.4%). Lebih separuh daripada responden adalah perempuan (65.7%), pasangan suami isteri (68.2%), dan mereka yang tinggal di kawasan bandar (58.5%). Tambahan pula, dari segi umur dan status pekerjaan, taburannya agak berbeza dalam kumpulan, dengan 36.5% responden berumur 31 hingga 40, 26.5% berumur 41 hingga 50, 24.2% berumur 18-30 dan 12.8% berumur 51 tahun ke atas. Hampir separuh daripada responden atau 49.3% adalah kakitangan kerajaan, 22.2% berada di sektor swasta, 10.8% dan 10.2% masing-masing adalah pelajar dan bekerja sendiri, dan 5.6% adalah suri rumah.

3.1 Tahap langkah pencegahan COVID-19

Secara keseluruhan, tahap langkah pencegahan COVID-19 di Malaysia agak tinggi semasa PKP pertama. Menurut Jadual 2, skor purata merentas kesemua 16 item tinjauan ialah 3.3, yang menunjukkan bahawa majoriti responden mengamalkan kebanyakan langkah pencegahan. Langkah yang paling kerap digunakan dan diamalkan ialah penjarakan sosial (M=3.75, SD=0.570), tinggal di rumah (M=3.72, SD=0.601) dan sentiasa mencuci tangan (M=3.68, SD = .565).

Item	Min
Saya cuba mengamalkan jarak sosial/menjauhkan diri daripada bersama orang luar.	3.75
Saya cuba untuk tidak meninggalkan rumah saya selagi boleh.	3.72
Saya sentiasa mencuci tangan saya.	3.68
Saya membersihkan diri dahulu selepas pulang dari luar sebelum meluangkan masa bersama keluarga.	3.65
Saya lebih suka memasak makanan saya daripada membeli makanan melalui sistem penghantaran.	3.65
Saya sentiasa memakai topeng muka apabila saya keluar dari rumah.	3.58
Saya membeli pembersih tangan, topeng muka dan sarung tangan sebagai langkah berjaga-jaga.	3.58
Saya sentiasa membawa bersama saya 'hand sanitizer' di mana sahaja saya berada.	3.54
Barang yang telah saya beli akan saya cuci dahulu sebelum digunakan.	3.23
Saya sentiasa makan makanan yang berkhasiat, terutamanya pada musim COVID-19 ini.	3.20
Saya tidak akan berjumpa dengan penghantar makanan, sebaliknya makanan diletakkan di tempat yang istimewa seperti digantung di pagar, halaman rumah dan sebagainya.	3.04
Saya mengambil suplemen seperti vitamin C dan D untuk meningkatkan imuniti badan saya.	2.84
Saya lebih suka membeli barang dalam talian untuk mengelakkan sentuhan dan cuba mengurangkan ke kedai.	2.83
Saya juga berjemur pada waktu pagi untuk mendapatkan sinar matahari yang mengandungi Pro-Vitamin D3 untuk mendapatkan imun.	2.50
Saya juga memakai sarung tangan apabila keluar rumah.	2.45
Min keseluruhan	3.33

* 3.02-4.02 = *high*; 2.01 – 3.01 = *medium*; 1.0 – 2.0 = *low* (Pallant, 2020)

Jadual 2 menunjukkan analisis skor min persepsi rakyat Malaysia terhadap langkah pencegahan semasa PKP pertama. Skor min tertinggi ialah ($M=3.75$, $SD=.570$) dengan item "Saya cuba mengamalkan jarak sosial/menjauhkan diri daripada bersama orang luar." Ini menunjukkan bahawa kebanyakan rakyat Malaysia semasa PKP pertama mengamalkan penjarakan sosial dan mengamalkannya dengan tekun. Menurut Khairulnissa et al (2021), tingkah laku positif dalam kalangan rakyat Malaysia adalah berpunca daripada usaha kerajaan dalam memaklumkan dan mendidik masyarakat melalui pelbagai media dan platform khususnya media sosial. Tambahan pula, Gan (2021) menunjukkan bahawa media sosial adalah antara saluran paling popular untuk mengumpul maklumat dan menyatakan pendapat semasa krisis. Malah, pihak berkuasa kesihatan menggunakan media sosial secara meluas untuk menggalakkan orang ramai mengamalkan amalan selamat dan pendekatan yang berkesan. Maklumat penting menggunakan media sosial mampu menyampaikan mesej kepada orang ramai tentang langkah keselamatan.

Langkah pencegahan kedua yang paling diamalkan ialah tinggal di rumah. Purata skor min ialah ($M = 3.72$, $SD=.601$). Menurut Zhao et al. (2020), kajian di kalangan 1,501 responden di Hong Kong menunjukkan bahawa 59.7% penduduknya mengelak keluar, mengembara ke kawasan orang ramai atau ke perhimpunan sosial dengan lebih daripada empat individu. Majoriti responden atau 58.4% menghabiskan sekurang-kurangnya empat daripada tujuh hari sebelumnya di rumah. Tahap tekanan yang lebih rendah, gejala kebimbangan dan kemurungan yang lebih sedikit, serta kecekapan yang dirasakan dan pematuhan jarak sosial semuanya dikaitkan dengan faktor-faktor ini. Skor min terendah dalam tinjauan ini ialah ($M=2.45$, $SD = 1.14$) dengan item "Saya juga memakai sarung tangan apabila keluar rumah". Sarung tangan adalah komponen peralatan keselamatan diri (PPE). Pakar penjagaan kesihatan menggunakannya untuk mengurangkan risiko pencemaran dan jangkitan sambil menjaga kedua-dua pesakit dan diri mereka sendiri. Walau bagaimanapun, orang biasa juga telah memakai sarung tangan semasa melakukan tugas rutin seperti pergi ke kedai runcit, farmasi, atau menaiki pengangkutan awam (Morales et al., 2021).

4. Kesimpulan

Tahap langkah pencegahan dalam kalangan rakyat Malaysia adalah tinggi ($M=3.3$) semasa Perintah Kawalan Pergerakan (PKP). Ini berdasarkan tafsiran Pallant (2020). Penjarakan sosial ($M= 3.75$) merupakan tindakan pencegahan yang paling biasa diamalkan, diikuti dengan tinggal di rumah ($M=3.72$). Kebanyakan peserta yang terlibat dalam kajian ini menunjukkan bahawa mereka mengamalkan langkah-langkah pencegahan seperti yang disyorkan oleh pihak berkuasa. Langkah berjaga-jaga lain termasuk memakai topeng, mencuci tangan dengan sabun dan air, dan menggunakan sanitiser. Mengekalkan langkah pematuhan SOP, terutamanya penjarakan sosial, dalam jangka panjang mungkin sukar, terutamanya dengan permintaan yang tinggi terhadap sumber ekonomi dan masyarakat. Oleh itu, setiap pihak bertanggungjawab menunaikan tanggungjawab masing-masing.

Penemuan daripada kajian ini adalah penting sebagai rujukan saintifik, terutamanya bagi penggubal dasar untuk menguruskan pembuatan keputusan semasa pandemik. Antara lain, meningkatkan publisiti dan pendidikan tentang langkah pencegahan COVID-19. Kerajaan perlu mengenal pasti keperluan keutamaan, sasaran penduduk, dan inovasi dalam program pendidikan baharu. Kempen kesedaran awam mesti berterusan, terutamanya di laman rangkaian sosial, untuk mencapai sebahagian besar orang dan mengekalkan kepatuhan orang ramai terhadap langkah pencegahan COVID-19. Penyelidikan masa depan yang memberi

tumpuan kepada penduduk luar bandar dan isi rumah berpendapatan rendah berkemungkinan besar akan berjaya.

Penghargaan

Penulis berterima kasih atas sokongan yang diberikan oleh Skim Geran Dalaman TEJA 2023 (GDT2023/1-3) UiTM Cawangan Melaka.

Rujukan

- Abdullah, N. H. (2020). Kenyataan akhbar KPK 8 Julai 2020 – Situasi semasa jangkitan penyakit di Malaysia. *Kementerian Kesihatan Malaysia*. <https://kpkkesihatan.com/2020/07/08/kenyataan-akhbar-kpk-8-julai-2020-situasi-semasa-jangkitan-penyakit-coronavirus-2019-covid-19-di-malaysia/> 1/10
- Alremeithi, H. M., Alghefli, A. K., Almadhani, R., & AlKetbi, M. B. L. (2021). Knowledge, attitude, and practices toward SARS-COV-2 infection in the United Arab Emirates population: An online community-based cross-sectional survey. *Frontiers in Public Health*, 9(July), 1–9. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.687628>
- Arif, M. (2020). Degil akan membawa padah. *Berita Harian*. <https://www.bharian.com.my/berita/nasional/2020/04/677758/covid-19-degil-akan-membawa-padah>
- Atalan, A. (2020). Is the lockdown important to prevent the COVID-9 pandemic? Effects on psychology, environment and economy-perspective. *Annals of Medicine and Surgery*, 56, 38–42. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2020.06.010>
- Azhar, M. N. M. Z., Ahmad Zaki, M. A., & Devaraj, N. K. (2021). Health consequences during pandemic : A review. *Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences*, 17(July), 295–302.
- Azizi, M. A. Q. (2020). Selamatkah kita dari virus COVID-19 jika pakai sarung tangan? Ini penjelasan Dr Say Shazril. *MStar*. <https://www.mstar.com.my/xpose/isuke/2020/03/31/sarung-tangan>
- Azlan, A. A., Hamzah, M. R., Sern, T. J., Ayub, S. H., & Mohamad, E. (2020). Public knowledge, attitudes and practices towards COVID-19: A cross-sectional study in Malaysia. *PLoS ONE*, 15(5), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0233668>
- Basu, S., Karmakar, A., Bidhan, V., Kumar, H., Brar, K., Pandit, M., & N, L. (2020). Impact of lockdown due to COVID-19 outbreak: Lifestyle changes and public health concerns in India. *Preprints 2020, June*. <https://doi.org/10.20944/preprints202006.0129.v1>
- Cascella, M., Rajnik, M., Aleem, A., Dulebohn, S. C., & Napoli, R. Di. (2021). Features, Evaluation, and Treatment of Coronavirus (COVID-19). *PubMed*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554776/>
- Cucinotta, D., & Vanelli, M. (2020). WHO declares COVID-19 a pandemic. *Acta Biomedica*, 91(1), 157–160. <https://doi.org/10.23750/abm.v91i1.9397>
- Elengoe, A. (2020). COVID-19 outbreak in Malaysia. *Osong Public Health and Research Perspectives*, 11(3), 93–100. <https://doi.org/10.24171/j.phrp.2020.11.3.08>
- Ganasegeran, K., Swee, A. H. C., & Looi, I. (2020). COVID-19 in Malaysia: Crucial measures in critical times. *Journal of Global Health*, 10(2), 4. <https://doi.org/10.7189/jogh.10.020333>

- Kaihan, Y., Hui, L., Lihua, M., Song, W., Yali, T., Feifei, Z., Zhuyue, L., Yuanyuan, S., & Xiaolian, J. (2021). Knowledge, attitude and practice of residents in the prevention and control of COVID-19: An online questionnaire survey. *Journal of Advanced Nursing*, 77(4), 1839–1855. <https://doi.org/10.1111/jan.14718>
- Mahmud, Z. (2008). *Handbook of research methodology : A simplified version*. University Publication Centre (UPENA), UiTM.
- Melley, L. E., Bress, E., & Polan, E. (2020). Hypogeusia as the initial presenting symptom of COVID-19. *BMJ Case Reports*, 13(5). <https://doi.org/10.1136/bcr-2020-236080>
- Morales, M. B., Ortiz-Munoz, L., Duarte Anselmi, G., & Rada, G. (2021). Use of gloves for the prevention of COVID-19 in healthy population: A living systematic review protocol. *Health Science Reports*, 4(2), 4–9. <https://doi.org/10.1002/hsr2.255>
- NSC. (2020). *SOP perintah kawalan pergerakan (PKP)[SOP movement control order (MCO)]*. National Security Council. <https://www.mkn.gov.my/web/ms/sop-pkp-pemulihan/>
- Pallant, J. (2020). *SPSS Survival Manual: A Step by Step Guide to Data Analysis Using IBM SPSS* (7th Editio). Routledge Taylor & Francis Group. <https://doi.org/10.4324/9781003117452>
- Pan, Y., Fang, Y., Xin, M., Dong, W., Zhou, L., Hou, Q., Li, F., Sun, G., Zheng, Z., Yuan, J., Wang, Z., & He, Y. (2020). Self-Reported compliance with personal preventive measures among Chinese factory workers at the beginning of work resumption following the COVID-19 outbreak: Cross-Sectional survey study. *Journal of Medical Internet Research*, 22(9), 1–19. <https://doi.org/10.2196/22457>
- Perlman, S. (2020). Another Decade, Another Coronavirus. *The New England Journal of Medicine*, 382(8), 760–762. <https://doi.org/10.1056/nejme2001126>
- Rahim, R. (2020). Health Ministry survey show most M'sians practise social distancing, wear masks. *The Star*. <https://www.thestar.com.my/news/nation/2020/12/25/health-ministry-survey-show-most-m039sians-practise-social-distancing-wear-masks>
- Ridzuan, A.R., Ridzuan, A.R. and Ridzuan, M. (2018). Research Methods and Communication Research. *Malaysian Journal of Media and Society*. 1, 133-139. Retrieved from <https://myjms.mohe.gov.my/index.php/ejoms/issue/view/1241>
- Ridzuan, A.R., Jeffuzan Geo, H., Hassan, H., Ab Rahman, Z., Othman, N., Zulkarnain, A., and Luthfia, A. (2022). Social Media Platforms in Promoting Effectiveness Campaign During Covid-19. *AIP Conference Proceedings*, 2617, 060017, Retrieved from <https://doi.org/10.1063/5.0119799>
- Rooij, B. Van, Bruijn, A. L. De, Folmer, C. R., Kooistra, E., Kuiper, M. E., Brownlee, M., Olthuis, E., & Fine, A. (2020). Compliance with COVID-19 mitigation measures in the United States. *Amsterdam Law School Legal Studies Research Paper*, 3(33), 40. <https://ssrn.com/abstract=3582626>
- Shah, M. A. U., Safri, A. S. N., Thevadas, R., Noordin, N. K., Abd Rahman, A., Sekawi, Z., Ideris, A., & Sultan, H. M. T. (2020). COVID-19 outbreak in Malaysia : Actions taken by the Malaysian government. *International Journal of Infectious Diseases*, 97, 108–116. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.05.093>
- Sikakulya, F. K., Ssebuufu, R., Mambo, S. B., Pius, T., Kabanyoro, A., Kamahoro, E., Mulumba, Y., Muhongya, J. K., & Kyamanywa, P. (2021). Use of face masks to limit the

- spread of the COVID-19 among western Ugandans: Knowledge, attitude and practices. *PLoS ONE*, 16(3 March), 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0248706>
- WHO. (2020). *COVID-19 transmission and protective measures, 2020*. World Health Organisation (WHO). <https://www.who.int/westernpacific/emergencies/covid-19/information/transmission-protective-measures#:~:text=- Clean your hands often,touched objects and surfaces.>
- Yimeng, M., Hao, C., Yi, W., Suhong, C., Junling, G., Junming, D., Yingnan, J., Qianyi, X., Pinpin, Z., & Hua, F. (2021). How can the uptake of preventive behaviour during the COVID-19 outbreak be improved? An online survey of 4827 Chinese residents. *BMJ Open*, 11, 1–11. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-042954>
- Zhao, S. Z., Wong, J. Y. H., Wu, Y., Choi, E. P. H., Wang, M. P., & Lam, T. H. (2020). Social distancing compliance under covid-19 pandemic and mental health impacts: A population-based study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(18), 1–11. <https://doi.org/10.3390/ijerph17186692>