

UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI

Filozofická fakulta

Katedra asijských studií



BAKALÁŘSKÁ DIPLOMOVÁ PRÁCE

Jak ovlivnil koronavirus indonéskou společnost a cestovní ruch

Impact of coronavirus on Indonesian people and tourism

OLOMOUC 2021 Markéta Miklíková

Vedoucí diplomové práce: František Kratochvíl, MA, Ph.D.

Prohlašuji, že jsem bakalářskou práci na téma „Jak ovlivnil koronavirus indonéskou společnost a cestovní ruch“ vypracovala samostatně s použitím uvedených pramenů, literatury a na základě vlastního terénního výzkumu.

V Olomouci dne:

.....

Markéta Miklíková

Anotace

Tato bakalářská práce se zabývá vlivem koronaviru na indonéskou společnost a cestovní ruch, jejímž zkoumaným místem budou provincie v Indonésii (Sumatra, Aceh, Medan) a hlavní město Jakarta. Práce se zaměřuje na indonéskou společnost během koronavirové krize a zabývá se změnami, které během ní vznikly. Teoretická část se zabývá popisem situace ve světě zasaženým koronavirem, dopady viru na ekonomiku, zkoumá dřívější pandemie či vývoj vakcíny a očkování. Praktická část je založena na dotazníku o 17 otázkách, které jsou kladeny Indonésanům a zjišťují, jak je daná situace zasáhla, jak probíhá výuka ve školách a zda samotné onemocnění již prodělali a s jakým průběhem.

Jméno autorky: Markéta Miklíková

Jméno vedoucího práce: František Kratochvíl, MA, Ph.D.

Název práce: Jak ovlivnil koronavirus indonéskou společnost a cestovní ruch

Počet stran: 49

Počet znaků včetně mezer: 59 173

Počet použitých zdrojů: 26

Počet příloh: 2

Klíčová slova: Covid-19, Indonésie, pandemie, vakcína, očkování

Děkuji Františku Kratochvílovi, MA, Ph.D. za vedení mé bakalářské práce, veškerou pomoc, poskytnutí cenných rad a doporučení. Děkuji také své úžasné rodině a přátelům, kteří se mnou měli během mého vysokoškolského studia trpělivost a podporovali mě.

Obsah

OBSAH	5
SEZNAM OBRÁZKŮ	6
1 ÚVOD	7
2 KORONAVIRUS, JINÉ PANDEMIE A JEJICH PREVENCE	8
2.1 KORONAVIRUS	8
2.2 PŘEDCHOZÍ PANDEMIE.....	15
2.3 PREVENCE	19
3 OČKOVÁNÍ PROTI COVID-19 V INDONÉSII	22
3.1 OČKOVACÍ STRATEGIE	22
4 ZÁSAH EKONOMIKY	23
4.1 POLITICKÉ REAKCE NA COVID-19	24
4.2 SNAHA O OBNOVU CESTOVNÍHO RUCHU	26
5 PRAKTICKÁ ČÁST	27
5.1 CÍL VÝZKUMU.....	27
5.2 METODIKA VÝZKUMU	27
5.3 VÝSLEDKY VÝZKUMU.....	28
6 ZÁVĚR	40
SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY	42
7 PŘÍLOHY	45

Seznam obrázků

Obrázek 1. Počet nakažených koronavirem v Indonésii ke 2. 12. 2020	12
Obrázek 2. Rozřazení dle pohlaví.....	12
Obrázek 3. Věkové rozřazení.....	13
Obrázek 4. Příznaky nemoci	14
Obrázek 5. Pandemie ve světě	18
Obrázek 6. Otázka č. 1: Pohlaví	29
Obrázek 7. Otázka č. 2: Věk	29
Obrázek 8. Otázka č. 3: Z které části Indonésie je dotyčný respondent.	30
Obrázek 9. Otázka č.4: Zda je dotyčný student	30
Obrázek 10. Otázka č.5: Vzdelání	31
Obrázek 11. Otázka č. 6: Zda mají respondenti brigádu či práci.....	31
Obrázek 12. Otázka č. 7: Kdo již prodělal Covid-19.....	32
Obrázek 13. Otázka č. 8: Průběh onemocnění.....	33
Obrázek 14. Otázka č. 9: Dopad situace na respondenty.....	34
Obrázek 15. Otázka č. 10: Pomoc místní vlády.....	35
Obrázek 16. Otázka č. 11: Průběh výuky	36
Obrázek 17. Otázka č. 12: Ovlivnění situace v rodině	36
Obrázek 18. Otázka č. 13: Jaké změny se udaly ve Vašem životě vlivem Covid-19? ...	37
Obrázek 19. Otázka č. 14: Jaké vládní nařízení Vás nejvíce zasáhly?	37
Obrázek 20. Otázka č. 15: Nechali byste se naočkovat?	38
Obrázek 21. Otázka č. 16: Nechali jste se již testovat?	39
Obrázek 22. Otázka č. 17: Pocítili jste ekonomickou krizi?.....	39

1 Úvod

Pro svou bakalářskou práci jsem si zvolila téma „Jak ovlivnil koronavirus indonéskou společnost a cestovní ruch.“ Toto téma je velice aktuální a zaujalo mě.

Koronavirus je infekční onemocnění, na které každý člověk reaguje jinak. Mladí a zdraví jedinci mohou prodělat tuto nemoc bez jakýchkoliv příznaků. U starších a nemocných lidí je větší pravděpodobnost těžkého průběhu nemoci. Mezi hlavní příznaky tohoto viru patří respirační potíže spojené s horečkou, kašlem a dušností. Virus je vysoce nakažlivý a během pouhých pár měsíců se rozšířil do celého světa.

Virus zasáhl loni také Indonésii, na kterou se v této bakalářské práci zaměřím. Následkem koronaviru přišlo mnoho lidí po celém světě o své blízké, o svou práci, o možnost žít svobodným životem, na který jsme byli doposud zvyklí. Po celém světě se zaváděly a stále zavádí přísná opatření, aby bylo zabráněno dalšímu šíření viru.

V praktické části této práce se zabývám dopadem preventivních opatření a ekonomických následků na převážně mladé Indonésany, kteří potvrzují, že jejich osobní život, přístup ke vzdělání i situace rodiny, byly negativně zasaženy touto epidemií.

2 Koronavirus, jiné pandemie a jejich prevence

V této kapitole je stručné shrnutí dosavadního průběhu koronavirové pandemie ve světě a v Indonésii (část 2.1). V části 2.2 je koronavirus porovnán s předchozími podobnými epidemiemi, jejich průběhem a následky.

Protože informace o probíhající pandemii nejsou ještě ucelené, čerpala jsem z mnoha zdrojů, včetně zpravodajských agentur, epidemiologických center a obecných encyklopedických zdrojů jako je Wikipedie, ABC News, The New York Times atd. Tyto zdroje poskytují časové osy, které znázorňují dění ve světě během pandemie a vytyčují důležité momenty. Konkrétní čísla nemocných či uzdravených jsem čerpala ze stránek Worldometer.

2.1 Koronavirus

Covid-19 se poprvé objevil v prosinci roku 2019 v čínské provincii Chu-pej, kde se nachází město Wu-chan. Virus se přenesl na člověka z divokých zvířat, které se prodávaly na wuchanském tržišti, a toto místo je také bráno jako místo zdroje nákazy. Jedná se o pátou velkou pandemii, kterou byl zasažen celý svět. Doposud se tímto virem nakazilo více než 31,9 milionů lidí na celém světě.

2.1.1 Začátek viru ve světě

Světová zdravotnická organizace vyhlásila 30.01.2020 virus za celosvětové riziko. Virus se velice rychle dostal z Číny dále do celého světa. Již 21. ledna 2020 potvrdily Spojené státy americké nákazu virem na jejich území. Koncem ledna byl potvrzen výskyt viru také v Japonsku, Jižní Koreji a Thajsku. Po téměř měsíci šíření viru došlo k uzavření města Wu-chan, ale už v té době byl vir velice rozšířený a blokáce města nastala příliš pozdě. Brzy na to byly ohlášeny první případy i v Oregonu, Washingtonu a New Yorku.

Začátkem března vyhlásil americký prezident Donald Trump národní stav nouze a zároveň tím otevřel federální financování ve výši 50 miliard dolarů na boj proti Covid-19. V březnu začínají první omezení týkající se shromažďování více než 50 lidí, taktéž jsou zakázány nebo omezeny hromadné konference, festivaly, koncerty, sportovní akce či svatby.

Během března se virus dostal do celého světa. Itálie byla první zemí, která překonala v počtu obětí Čínu, ač její populace je mnohem menší. Vysoké číslo úmrtí mělo

také Španělsko. New York byl vyhlášen epicentrem v USA. Následně Japonsko odložilo olympijské hry, které se měly konat v Tokiu 24. července.

Indie byla první zemí, která se podrobila 21dennímu úplnému uzavření. Indický premiér vyzval 1,3 miliardy občanů, aby po dobu 21 dní neopouštěli své domovy z důvodu zastavení viru. Koncem března měly Spojené státy americké více potvrzených případů než kterákoli jiná země na světě. Americký prezident Donald Trump v tuto chvíli schválil zákon, který zaručuje půjčky malým podnikům a vytváří systém půjček pro společnost v nouzi. Tento systém poskytuje také finanční pomoc nemocnicím.

Následně se pomalu začínaly všechny země uzavírat. Bylo pozastaveno či zrušeno mnoho letů, uzavíraly se hranice, obchody, restaurace, školy a mnoho dalšího. V srpnu se začínal vyvíjet plán na distribuci vakcíny proti koronaviru. První vakcína, která byla schválena, byla vakcína společnosti Pfizer. Následně se začalo očkovat ve Spojeném království. Poté došlo ke schválení dalších vakcín, které se začaly distribuovat do všech zemí.

Bohužel u tohoto viru nikdy nebudeme vědět přesná čísla nemocných, jelikož u některých lidí se příznaky vůbec nemusí projevit a budou tedy pouze přenašeči, kteří se sami vyléčí a o přítomnosti viru nebudou vědět. Worldometers hlásí ke dni 19.04.2021 142 676 949 případů onemocnění koronavirem po celém světě, 3 042 349 úmrtí a 121 175 257 uzdravených lidí.¹

¹ Timeline of the COVID-19 pandemic. Wikipedia. Dostupné z: https://en.wikipedia.org/wiki/Timeline_of_the_COVID-19_pandemic#Worldwide_timelines_by_month_and_year

Timeline: How coronavirus got started - ABC News. ABC News – Breaking News, Latest News, Headlines & Videos [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://abcnews.go.com/Health/timeline-coronavirus-started/story?id=69435165>

The Coronavirus Pandemic: A Timeline - The New York Times. The New York Times - Breaking News, US News, World News and Videos [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.nytimes.com/article/coronavirus-timeline.html>

Timeline of WHO's response to COVID-19. WHO | World Health Organization [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/interactive-timeline?gclid=EAlaIqobChMI9NWbzPqI8AIVweeyCh0oRgLYEAAASAAEgLNzFD_BwE#event-110

COVID Live Update: 142,676,995 Cases and 3,042,349 Deaths from the Coronavirus - Worldometer. Worldometer - real time world statistics [online]. Copyright © Copyright Worldometers.info [cit. 20.04.2021]. Dostupné z: <https://www.worldometers.info/coronavirus/>

2.1.2 Začátek koronavirové epidemie v Indonésii

První dva potvrzené případy COVID-19 v Indonésii oznámil sám prezident Joko Widodo 2. března 2020. Krátce od ohlášení prvního případu, přišlo první úmrtí zapříčiněné virem Covid-19. Epicentrem viru se stalo hlavní město Jakarta. Virus se velice rychle rozšířil do všech 34 provincií. V reakci na tento fakt bylo vyhlášeno indonéskou národní radou (Badan Nasional Penanggulangan Bencana) pro zvládnání katastrof mimořádné období po dobu 91 dnů. Taktéž bylo zavedeno mnoho sociálních omezení, která zahrnovala opatření jako uzavření veřejných míst, omezení veřejné dopravy a omezení cestování.

Indonéský prezident nařídil aktualizaci rozpočtových priorit. Hlavní prioritou bylo stanovení financování úsilí v boji proti Covid-19, zvýšení bezpečnostní sítě pro Indonésany a stimulační opatření malých podniků. Již koncem března se začalo s hromadným testováním obyvatel. Město Šanghaj zajistilo Indonésii 9 tun zdravotnického vybavení. Součástí vybavení byly jednorázové masky, ochranné oděvy, brýle, rukavice a infračervené teploměry.

Jelikož došlo k velkému nárůstu nově nakažených pacientů, byla vybudována v Kemayoranu ve střední Jakartě první provizorní nemocnice, která disponovala 3000 lůžky pro pacienty vyžadující izolaci. Následně se rušily všechny hromadné akce, každoroční celostátní zkoušky, pozastavily se všechny lety po dobu 20 dnů.

Na konci března byl vyhlášen stav nouze. Následně 2. dubna byl zakázán vstup cizinců na území Indonésie. Obyvatelé se museli prokazovat zdravotní zprávou nebo podstoupit povinnou dvoutýdenní karanténu.

Indonéské ministerstvo spravedlnosti a lidských práv propustilo více než 30 000 vězňů, aby se zabránilo masovým infekcím v přeplněných věznicích. Toto rozhodnutí bylo zpočátku velmi kritizováno, avšak bylo prohlášeno, že nebudou propuštěni vězni, kteří byli odsouzeni za terorismus, drogové trestné činy a závažné trestné činy. Vládní nařízení se stále zpříšňovala, ale mnozí Indonésané tato nařízení ignorovali a nedodržovali. Proto byly stanoveny pokuty nebo sociální tresty za nedodržování vládních nařízení. Mezi tyto opatření patřila zejména povinnost nošení masky na obličeji.

Koncem září 2020 vláda oznámila, že začne s distribucí vakcíny proti Covid-19. V té době pracovalo na vývoji vakcíny 6 ústavů. V prosinci se stal prezident Joko Widodo prvním očkováným Indonésanem, a rovněž také oznámil, že vakcína bude pro všechny občany zdarma.

Téměř rok poté, co vypukl Covid-19, se objevila nová mutace tohoto viru ve Spojeném království. Vláda okamžitě zakázala vstup do země cestujícím ze Spojeného království.

Koncem prosince 2020 začala vláda nakupovat vakcínu od více společností. 31. prosince dorazila do země první dodávka vakcín od společnosti CoronaVac. Vakcíny byly distribuovány do všech 34 provincií.

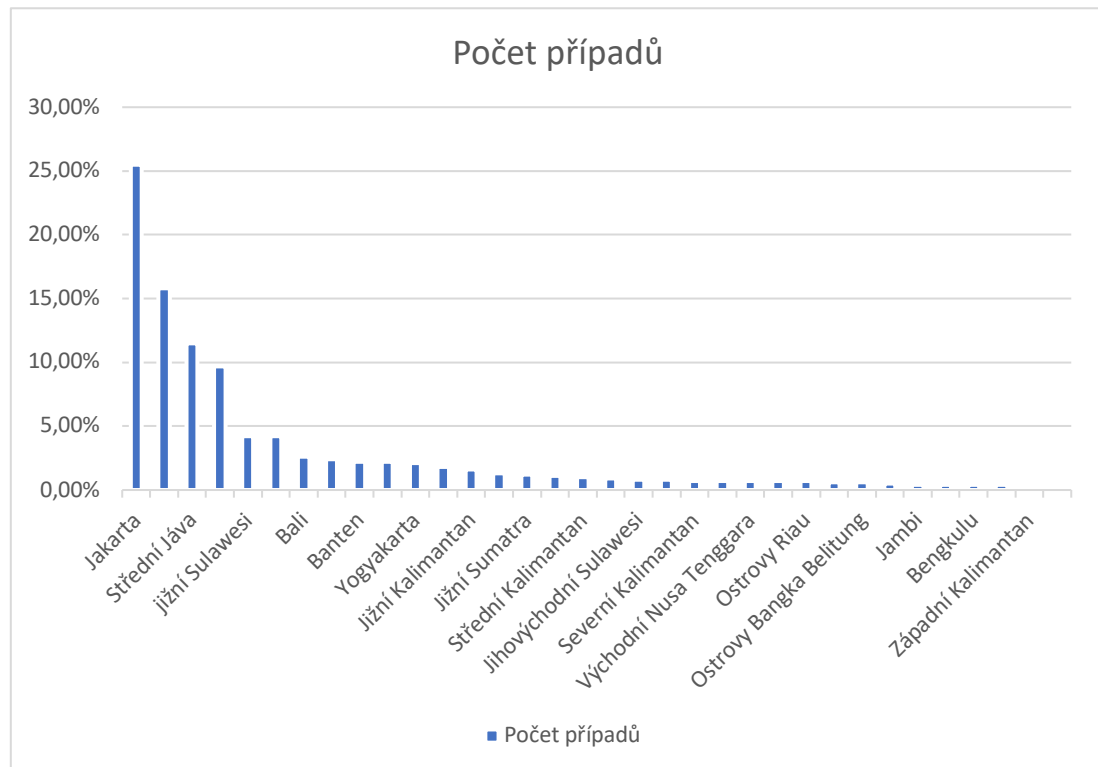
Začátkem ledna 2021 byl potvrzen výskyt nové mutace a následně Indonésie uzavřela své hranice. Lidem byl zakázán vstup na území cizí země. V únoru se začalo ve velkém očkovat a mezi prvními byli učitelé v Jakartě, jakožto nejvíce zasaženém místě. Ke dni 19.04 letošního roku bylo v zemi potvrzeno 1 609 300 případů nakažených. Bohužel si Covid-19 vyžádal 43 567 úmrtí. Pozitivní však je, že 1 461 414 lidí se vyléčilo. Tato čísla se mění každým dnem a prozatím stále rostou. ²

² Timeline of the COVID-19 pandemic in Indonesia - Wikipedia. [online]. Dostupné z: https://en.wikipedia.org/wiki/Timeline_of_the_COVID-19_pandemic_in_Indonesia

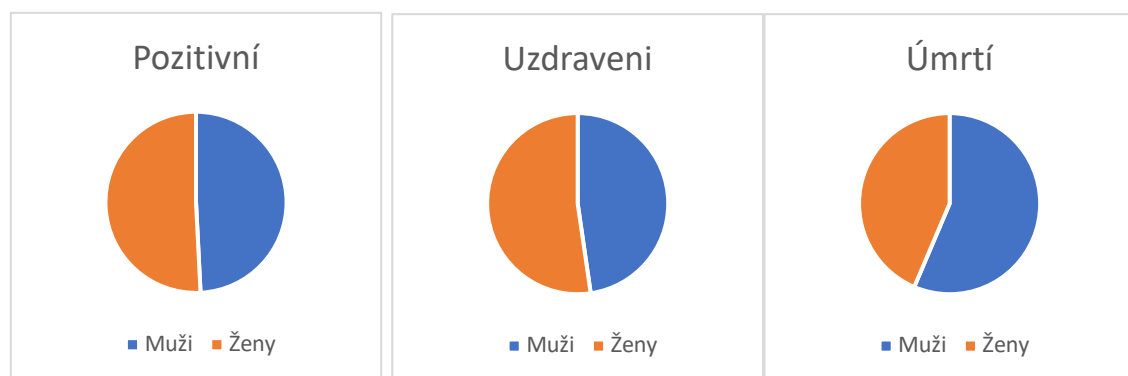
Indonesia COVID: 1,609,300 Cases and 43,567 Deaths - Worldometer. Worldometer - real time world statistics [online]. Copyright © Copyright Worldometers.info [cit. 20.04.2021]. Dostupné z: <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/indonesia/>

Obrázek 1 ukazuje graf, který znázorňuje situaci v jednotlivých částech provincií. Největší v počtu nakažených je hlavní město Jakarta. Dále jsou na tom nejvíce Střední Jáva a Jižní Sulawesi. Naopak nejméně jsou na tom provincie Západní Kalimantan, Bengkulu a Jambi.

Obrázek 1. Počet nakažených koronavirem v Indonésii ke 2. 12. 2020³



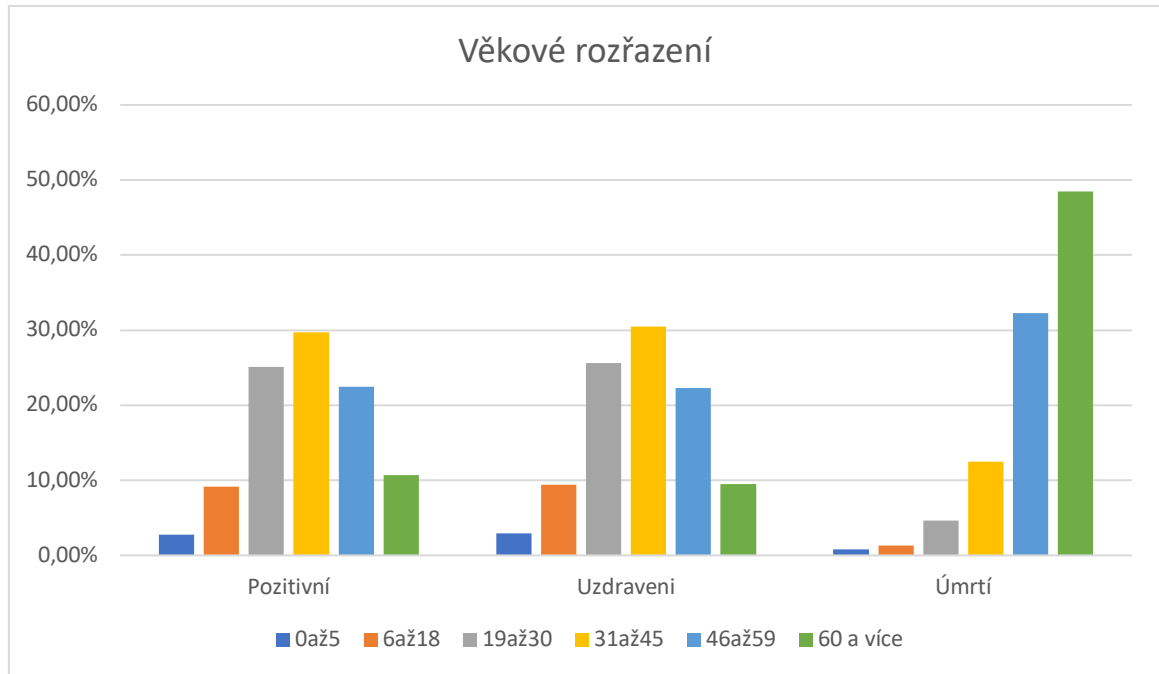
Obrázek 2. Rozřazení dle pohlaví



³ Tyto grafy pochází z 2.12.2020 a byly vydány světovou zdravotní organizací WHO. WHO | World Health Organization [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/who-situation-report-36.pdf?>

U tohoto grafu vidíme rozřazení dle věkové kategorie. Lidé ve věku 31 až 45 let jsou nejvíce zasaženou skupinou, ale naopak také skupinou s nejvyšším procentem uzdravení. Největší riziko úmrtí je u lidí, kteří mají 60 let a více.

Obrázek 3. Věkové rozřazení⁴

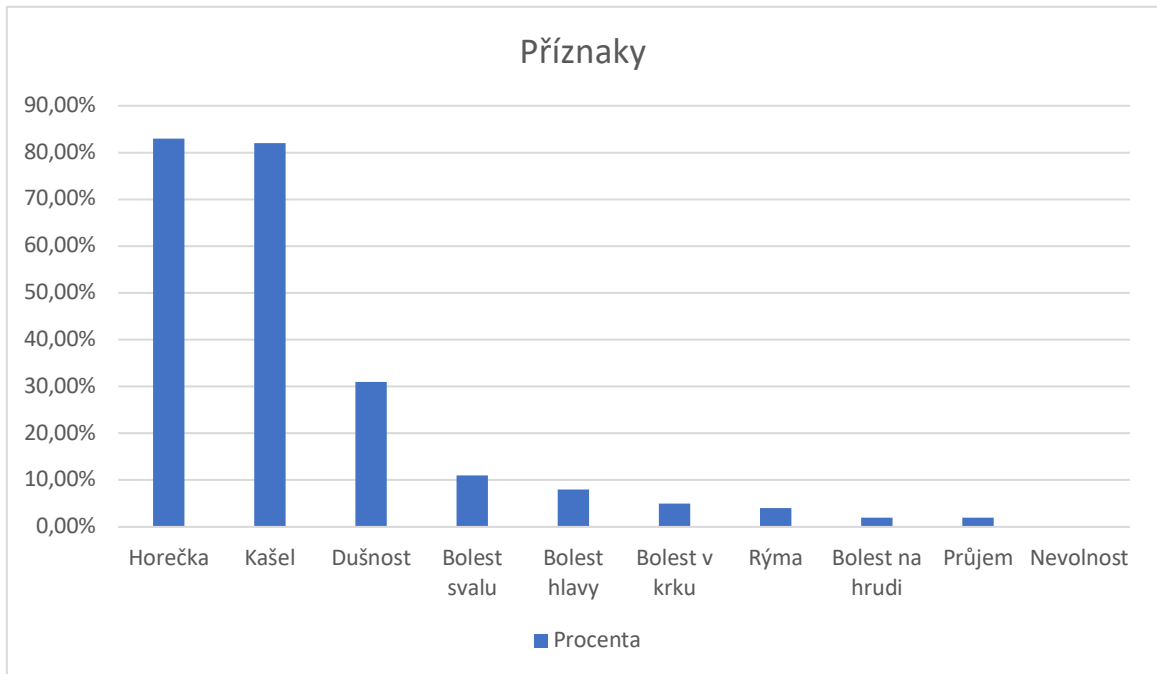


⁴ Tento graf pochází z 4.3.2021 a čerpám ze zdrojů Worldometer.

Indonesia COVID: 1,609,300 Cases and 43,567 Deaths - Worldometer. Worldometer - real time world statistics [online]. Copyright © Copyright Worldometers.info [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/indonesia/>

Tento graf značí, jaké příznaky se nejčastěji vyskytují při prodělání této nemoci. Nejčastějším příznakem je horečka, kašel, dušnost, bolest svalů a bolest hlavy.

Obrázek 4. Příznaky nemoci⁵



⁵ Graf s příznaky Covid-19 je z 4.3.2021 a čerpám ze zdrojů Worldometer.

Coronavirus Symptoms (COVID-19) - Worldometer. Worldometer - real time world statistics [online]. Copyright © Copyright Worldometers.info [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.worldometers.info/coronavirus/coronavirus-symptoms/>

2.2 Předchozí pandemie

Mor a epidemie pustošily lidstvo po celou dobu jeho existence a měnily běh dějin. Pandemie se obecně nejprve klasifikují jako epidemie, což je rychlé šíření nemoci v konkrétním regionu nebo regionech. Epidemie se však ne vždy stávají pandemiemi a není to vždy rychlý nebo jasný přechod. Například HIV byl v západní Africe po celá desetiletí považován za epidemii, než se na konci 20. století stal pandemií. Nyní, díky pokroku v moderní medicíně, je HIV považován za endemický, což znamená, že míra onemocnění je stabilní a předvídatelná u určitých populací, podle American Medical Association.

Většina virových pandemií byla způsobena chřipkovými viry. Chřipkové viry se mohou mezi sezónami měnit, a přestože zdravotníci dokážou dobře předvídat, jak se virus změní, občas se objeví nový virus, který se nebude chovat podle jejich předpovědi. Tehdy s největší pravděpodobností dojde k pandemii, protože většina lidí nemá imunitu vůči novému viru.

Nejsmrtelnější pandemií v historii byla Španělská chřipka z roku 1918. Virus infikoval odhadem jednu třetinu světové populace a byl zodpovědný za způsobení 20 až 50 milionů úmrtí.

Koronaviru tedy předcházelo mnoho jiných pandemií. Nejznámější jsou pandemie chřipky 1889–1890, Španělská chřipka 1918–1920, Asijská chřipka 1957–1958, AIDS 1981–současnost, Prasečí chřipka 2009–2010, Západoafrická ebola 2014–2016, Virus Zika 2015–současnost a SARS 2003.

2.2.1 Pandemie chřipky: 1889–1890

V tehdejší průmyslové době usnadnilo nové dopravní spojení chřipkovým virům dostat se do celého světa. Během několika měsíců nemoc postihla celý svět a zabila 1 milion lidí. Trvalo pouhých pět týdnů, než epidemie dosáhla nejvyšší úmrtnosti.

Nejčasnější případy byly hlášeny v Rusku. Virus se rychle dostal do celé Evropy a zbytku světa, a to navzdory skutečnosti, že letecká doprava ještě neexistovala.

2.2.2 Španělská chřipka: 1918–1920

Odhadem 500 milionů lidí na celém světě bylo nakaženo Španělskou chřipkou. Jedna pětina z nich zemřela a některé domorodé komunity se dostaly na pokraj vyhynutí. Šíření a smrtelnost chřipky umocnily také špatné podmínky vojáků během první světové války, mezi které patřily například stísněné prostory nebo špatná strava.

Navzdory označení Španělská chřipka onemocnění ve Španělsku pravděpodobně nevzniklo. Španělsko bylo během války neutrálním národem a nevynucovalo přísnou cenzuru svého tisku, který proto mohl svobodně zveřejňovat časné zprávy o nemoci. Výsledkem bylo, že lidé falešně věřili, že nemoc je specifická pro Španělsko a název Španělská chřipka se tedy začal používat.

2.2.3 Asijská chřipka: 1957–1958

Pandemie Asijské chřipky byla dalším celosvětovým projevem chřipky. Se svými kořeny v Číně si nemoc vyžádala více než 1 milion životů. Virus, který způsobil pandemii, byl směsí virů ptačí chřipky. Celkový počet obětí byl více než 1,1 milionu na celém světě.

2.2.4 Pandemie a epidemie AIDS: 1981–současnost

AIDS, od jeho první identifikace, si vyžádal odhadem 35 milionů životů. HIV, což je virus způsobující AIDS, se pravděpodobně vyvinul z viru šimpanze, který se ve 20. letech přenesl na člověka v Západní Africe. Virus se dostal do celého světa a AIDS se stal koncem 20. století pandemií. Po celá desetiletí neměla nemoc žádnou známou léčbu, ale léčba vyvinutá v 90. letech nyní umožňuje lidem s touto chorobou žít normální život, podmíněný pravidelnou léčbou. Velice povzbudivou zprávou je, že počátkem roku 2020, byli zcela dva lidé vyléčeni z HIV.

2.2.5 Pandemie Prasečí chřipky: 2009–2010

Pandemii Prasečí chřipky v roce 2009 způsobil nový kmen H1N1, který vznikl v Mexiku na jaře roku 2009 a poté se rozšířil do celého světa. Za jeden rok virus infikoval až 1,4 miliardy lidí po celém světě a podle CDC zabil až 575 400 lidí.

Pandemie chřipky z roku 2009 primárně zasáhla děti a dospělé, přičemž 80 % úmrtí bylo u lidí mladších 65 let. To bylo neobvyklé hlavně z důvodu, že většina kmenů chřipkových virů, včetně virů způsobujících sezónní chřipku, zapříčiňuje nejvyšší procento úmrtí lidí ve věku nad 65 let. Ale v případě Prasečí chřipky se zdálo, že starší lidé si již vybudovali dostatečnou imunitu vůči skupině virů, do které H1N1 patří, takže nebyli tolik zasaženi. Vakcína proti viru H1N1, která způsobila Prasečí chřipku, je nyní součástí každoroční vakcíny proti chřipce.

2.2.6 Západoafrická epidemie eboly: 2014–2016

Ebola zpustošila Západní Afriku v letech 2014 až 2016, přičemž bylo hlášeno 28 600 případů a 11 325 úmrtí. První hlášený případ byl v Guineji v prosinci 2013, poté se nemoc rychle rozšířila do Libérie a Sierry Leone. K většině případů nákazy došlo v těchto třech zemích. Menší počet případů se vyskytl v Nigérii, Mali, Senegal, Spojených státech a Evropě, uvedlo Centrum pro kontrolu a prevenci nemoci.

Na ebolu neexistuje lék, i když úsilí o nalezení vakcíny stále pokračuje. První známé případy eboly se vyskytly v Súdánu a Demokratické republice Kongo v roce 1976 a virus nejspíš pocházel z netopýrů.

2.2.7 Epidemie viru Zika: 2015–současnost

Virus Zika je regionální epidemie a obvykle se šíří komáry rodu Aedes, a může být přenosný na člověka.

Přestože Zika obvykle není škodlivá pro dospělé nebo děti, může zaútočit na plod v děloze a způsobit mu vrozené vady. Typy komárů, které přenášejí Ziku, žijí v teplém a vlhkém podnebí, díky čemuž jsou Jižní Amerika, Střední Amerika a jižní části Spojených států vynikajícími místy pro vzestup tohoto viru.

2.2.8 SARS: 2003

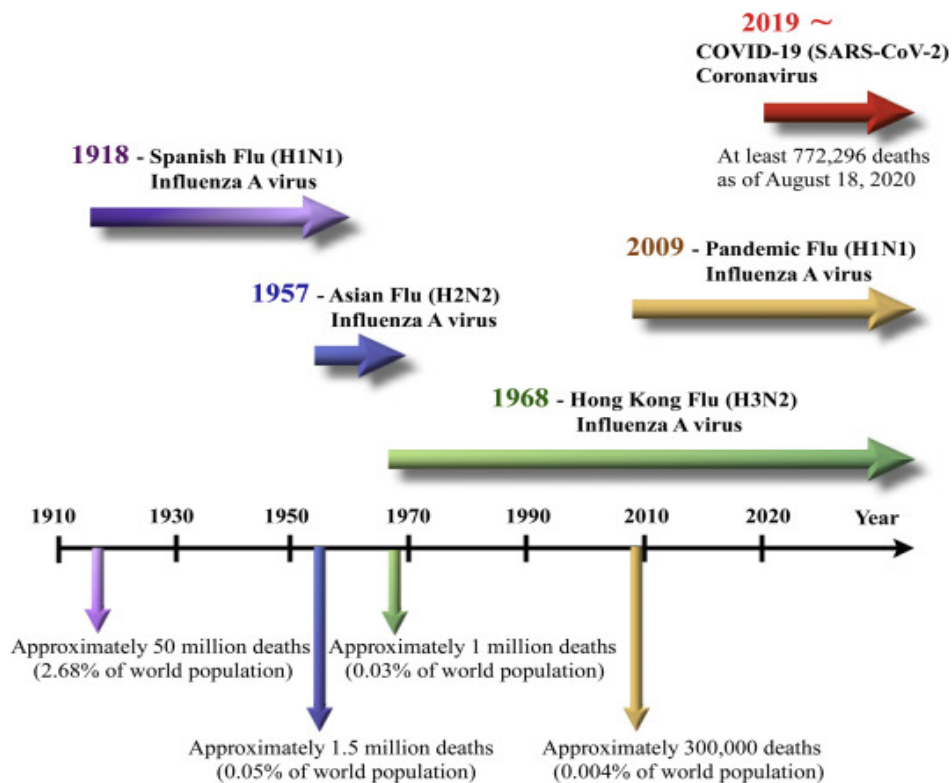
Těžký akutní respirační syndrom (SARS) je virové respirační onemocnění způsobené koronavirem. SARS byl poprvé hlášen v Asii v únoru 2003. Nemoc se rozšířila do více než dvou desítek zemí v Severní Americe, Jižní Americe, Evropě a Asii, než došlo ke globálnímu vypuknutí SARS v roce 2003.

Podle Světové zdravotnické organizace (WHO) podleho virovému onemocnění SARS v roce 2003 na celém světě celkem 8 098 lidí, z nich 774 zemřelo.

Mezi příznaky patří vysoká horečka, bolest hlavy a bolest celého těla.

U tohoto obrázku vidíme, ve kterém roce byl svět sužován jakým virem. Roku 1918 propukla Španělská chřipka, následně roku 1957 propukla Asijská chřipka a roku 2019 Covid-19.⁶

Obrázek 5. Pandemie ve světě



⁶20 of the worst epidemics and pandemics in history | Live Science. Live Science: The Most Interesting Articles, Mysteries & Discoveries [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.livescience.com/worst-epidemics-and-pandemics-in-history.html>

SARS | About Severe Acute Respiratory Syndrome | CDC. Centers for Disease Control and Prevention [online]. Dostupné z: <https://www.cdc.gov/sars/about/index.html>

SARS | Basics Factsheet | CDC. Centers for Disease Control and Prevention [online]. Dostupné z: <https://www.cdc.gov/sars/about/fs-sars.html>

2.3 Prevence

Nejúspěšnější prevencí je očkování. Největším úspěchem je vymýcení nemoci plošným nebo celosvětovým očkováním, jak se to podařilo u některých nemocí, jako je například dětská obrna a mnoho dalších.

Vakcíny snižují riziko onemocnění tím, že vytváří ochranu a přirozenou obranyschopnost našeho těla. Když je lidskému tělu podána vakcína, imunitní systém na ni reaguje. Imunizace je tedy celosvětový úspěch v oblasti zdraví a rozvoje, který každoročně zachrání miliony životů.

Nyní máme vakcíny k prevenci více než 20 životu ohrožujících chorob, které pomáhají lidem všech věkových skupin žít déle a zdravěji. Imunizace v současné době brání 2–3 milionům úmrtí každý rok na nemoci jako záškrť, tetanus, černý kašel, chřipka či spalničky.

Vakcíny jsou také zásadní pro prevenci a kontrolu ohnisek infekčních chorob.

Navzdory obrovskému pokroku má příliš mnoho lidí na celém světě nedostatečný přístup k očkovacím látkám.

2.3.1 Co je očkování?

Očkování je jednoduchý, bezpečný a efektivní způsob ochrany lidí před infekčními chorobami dříve, než s nimi přijdou do styku. Využívá přirozenou obranyschopnost našeho těla k vybudování odolnosti vůči konkrétním infekcím a posiluje náš imunitní systém.

Vakcíny trénují náš imunitní systém, aby byl schopen vytvářet protilátky stejně jako v případě, kdy je vystaven nemoci. Jelikož vakcíny obsahují pouze usmrcené nebo oslabené formy choroboplodných zárodků, jako jsou viry nebo bakterie, nezpůsobují onemocnění.

Většina vakcín se podává injekčně, ale některé se podávají perorálně (ústí) nebo se vstříkují do nosu.

2.3.2 Proč je očkování důležité?

Očkováním nechráníme jen sebe, ale i své okolí. Lidem, kteří jsou vážně nemocní, se doporučuje, aby určité vakcíny nedostávali – tudíž záleží na nás ostatních, zdali se necháme očkovat a pomůžeme omezit šíření nemoci.

Během pandemie COVID-19 je očkování nadále kriticky důležité. Pandemie způsobila pokles počtu dětí očkovaných rutinní imunizací, což by mohlo vést k úmrtí na nemoci, kterým již lze předcházet.

2.3.3 Jak vakcína funguje?

Vakcíny snižují riziko onemocnění tím, že vytvářejí přirozenou obranyschopnost našeho těla. Tělo rozpoznává napadající bakterie a produkuje protilátky, což jsou proteiny, které přirozeně produkuje imunitní systém v boji proti nemocem. Imunitní systém si nemoc pamatuje a ví, jak s ní bojovat. Pokud jsme v budoucnu vystaveni působení choroboplodných zárodků, náš imunitní systém jej může rychle zničit.

Vakcína je tedy bezpečným a chytrým způsobem, jak vyvolat imunitní odpověď v těle, aniž by způsobovala onemocnění.

2.3.4 Jak se vyvíjejí a testují vakcíny?

Nejběžněji používané vakcíny existují již desítky let a každý rok je bezpečně dostávají miliony lidí. Stejně jako u všech léčivých přípravků musí každá vakcína projít rozsáhlým a přísným testováním, aby byla zajištěna její bezpečnost, než bude možné ji zavést.

Experimentální vakcína je nejprve testována na zvířatech, aby se vyhodnotila její bezpečnost a potenciál předcházet nemocem. Poté se testuje v klinických studiích na lidech ve třech fázích. Ve fázi I se vakcína podává malému počtu dobrovolníků, aby byla vyhodnocena její bezpečnost a imunitní odpověď, a stanoveno správné dávkování.

Ve fázi II se vakcína obvykle podává stovkám dobrovolníků, kteří jsou pečlivě sledováni ohledně jakýchkoli vedlejších účinků, aby mohla být posouzena její schopnost generovat imunitní odpověď. V této fázi někteří dobrovolníci vakcínu dostanou a jiní nikoli, což umožňuje provést srovnání a učinit relevantní závěry o vakcíně.

Ve fázi III je vakcína podána tisícům dobrovolníků – někteří dostávají vyšetřovanou vakcínu a někteří nikoli, stejně jako ve studiích fáze II. Údaje z obou skupin jsou pečlivě porovnány, aby se zjistilo, zda je vakcína bezpečná a účinná vůči nemoci, proti které je navržena.

Jakmile jsou k dispozici výsledky klinických studií, je před zavedením vakcíny do národního imunizačního programu zapotřebí řada kroků, včetně přezkoumání účinnosti, bezpečnosti a výroby pro schválení regulačními a veřejnými zdravotními zásadami.

Po zavedení vakcíny pečlivé monitorování nadále detekuje jakékoli neočekávané nepříznivé vedlejší účinky a dále hodnotí účinnost při běžném používání u ještě většího počtu lidí, aby pokračovalo v hodnocení toho, jak nejlépe použít vakcínu s největším ochranným účinkem.⁷

⁷ Ačkoli účinnost vakcíny je mnohdy předmětem pro fake news a propagandy tak při mé práci jsem se držela vědeckého konsenzu a čerpám ze zdrojů World Health Organization.

Vaccines and immunization: What is vaccination?. WHO | World Health Organization [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: https://www.who.int/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAlalQobChMIInfTG8fCh7wIV1-h3Ch062wGtEAAAYASAAEgKluPD_BwE

WHO | World Health Organization [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1

3 Očkování proti Covid-19 v Indonésii

V Indonésii se vláda zpočátku rozhodla nejprve naočkovat produktivní věkové skupiny a posléze lidi starší 65 let. Toto rozhodnutí bylo zcela odlišné od zbytku světa, kde se nejprve začínali očkovat právě senioři. Vládní poradci pro pandemii tvrdili, že je nejlepší imunizovat pracující, kteří vychází z domu, a poté se vrací ke svým rodinám, kde mohou infikovat starší členy rodiny. Avšak toto tvrzení ignoruje nedostatek potvrzených údajů, že vakcíny zastavují přenos. Tato kontroverzní politika byla odůvodněna tím, že nebylo dovoleno použití vakcín pro osoby starší 65 let Národní agenturou pro kontrolu léčiv a potravin (BPOM). Následně byla schválena vakcína Sinovac Biotech pro použití u lidí ve věku 65 let a starších. Senioři se tedy začali očkovat přednostně i v Indonésii. K 22. únoru bylo plně očkováno více než 700 000 lidí, tj. 0,27% populace. Momentálně jsou schválené vakcíny těchto značek: Sinovac Bio Farma, AstraZeneca, Sinopharm, Moderna, Novavax Inc., Pfizer Inc., BioNTech a Sinovac Biotech.

3.1 Očkovací strategie

Indonéská vláda uvedla, že uvalí řadu progresivních sankcí na jednotlivce, kteří odmítnou být očkovaní proti COVID-19. Pokuty zahrnují finanční sankce, zrušení sociální pomoci a ztrátu přístupu ke správním a veřejným službám. Prezident vyzval veřejnost, aby se účastnila očkovacího programu, díky kterému by se dosáhlo státní imunity co nejdříve. Odborníci uvedli, že sankce by měly být použity pouze „jako poslední možnost“ proti lidem, kteří odmítají být očkovaní, a úřady by se měly nejprve pokusit použít vzdělávací a přesvědčovací metody. Podle celostátního online průzkumu provedeného v září loňského roku u 115 000 lidí ze všech 34 provincií, asi 65 procent respondentů uvedlo, že by byli ochotni jít na očkování proti COVID-19, pokud to vláda umožní. Téměř 8 procent bylo proti vakcíně a očkování.⁸

Koronavirová pandemie způsobila škody po celém světě včetně Indonésie. Podobné pandemie v minulosti trvaly několik let. Vakcína proti Covid-19 již je vyvinuta, avšak ekonomika po celém světě byla zasažena. Jak moc se podíváme v další kapitole.

⁸Strategie Indonésie: Očkuje lidi v produktivním věku - Novinky.cz. Novinky.cz – nejčtenější zprávy na českém internetu [online]. Copyright © 2003 [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.novinky.cz/koronavirus/clanek/strategie-indonesie-ockuje-lidi-v-produktivnim-veku-40348476>

4 Zásah ekonomiky

Ekonomika Indonésie byla rovněž zasažena vlivem Covid-19. Jak moc to zemi ovlivnilo a jak se chce se vzniklou situací vyrovnat, zjistíme v této kapitole.

Indonéský prezident Joko Widodo po svém vítězství v prezidentských volbách v roce 2019 oznámil svůj ekonomický plán do roku 2045, přičemž si stanovil cíl, aby se Indonésie stala jednou z pěti nejlepších světových ekonomik. Pandemie COVID-19 však významně narušila trajektorii růstu země a možná i její dlouhodobou cestu rozvoje k tomuto cíli.

Omezení občanských aktivit a vynucené sociální distancování si vyžádalo obrovskou ekonomickou daň. Růst indonéského HDP byl ve dvou po sobě následujících čtvrtletích záporný: ve druhém čtvrtletí roku 2020 o 5,3 % a ve třetím čtvrtletí o 3,5 %. Během pandemie muselo doposud propustit své zaměstnance téměř 40000 firem ve formálním sektoru. Počet nezaměstnaných v srpnu 2020 vzrostl o 2,7 milionu lidí, čímž se míra nezaměstnanosti zvýšila na 7,1 %, což je nejvyšší úroveň od roku 2011.

Kromě rostoucí míry nezaměstnanosti pandemie poslala mnoho lidí do chudoby. V březnu 2020 upadlo do chudoby přibližně 1,63 milionu Indonésanů, čímž se zvýšila míra chudoby na 9,8 %, tedy na 26,4 milionu lidí, oproti 9,2 % v září 2019. Chudoba v průběhu pandemie dále narůstala, jak uvidíme v části 4.1.

Možnost nových vln COVID-19, které zasáhnou Indonésii, a nutnost dalšího omezení však zůstává skutečnou hrozbou. Dokud bude existovat tato hrozba, spotřebitelé nezačnou utrácet své odložené úspory a investoři nebudou moci investovat v plném rozsahu.

Vláda pro rok 2020 vyčlenila 695,2 bilionu Rp (47 miliard USD) s cílem posílit systém zdravotní péče a poskytovat programy záchranné sítě. Návrh rozpočtu na rok 2021 rovněž přiděluje 356 bilionů Rp (24 miliard USD) na další podporu hospodářského oživení země po pandemii.

Jedním jasným výsledkem krize COVID-19 je, že úroveň indonéského dluhu dosáhne nového rekordního maxima. Dluh ústřední vlády vzrostl z 30 % v roce 2019 na 38 % v roce 2020 a podle odhadů dosáhne 41 % v roce 2021. V roce 2021 vláda utratí 373,2 bilionu Rp (26,5 miliard USD) na úroky z dluhu splácení. To je více než 10 % vládního rozpočtu a povede k omezení již tak omezené fiskální kapacity země. I když zvýšení dluhu je nevyhnutelné, jak rychle se Indonésie může zotavit z recese v roce 2020 do svého růstu před COVID-19, určí její schopnost splácet svůj dluh.

Hlavními budoucími politickými výzvami je dostat pandemii pod kontrolu a zajistit plynulý přechod do běžného života s přísnějšími zdravotními pravidly. Aby se podpořilo hospodářské oživení, musí vláda obnovit důvěru veřejnosti v situaci v oblasti veřejného zdraví a schopnost vlády ji řešit.⁹

Ekonomika v Indonésii byla dosti zasažena a úroveň indonéského dluhu dosáhne nového maxima. Avšak Indonésie má ekonomický plán do příštích let, který snad brzy dostane zemi z dluhu.

4.1 Politické reakce na Covid-19

COVID-19 má značný dopad na chudobu, která se v roce 2021 dále zvýšila až na 12,4 %. Ve snaze zmírnit zátěž komunity během pandemie, vzniklo mnoho programů na pomoc chudým lidem. Tyto programy cílí na rodiny, nezaměstnané, poskytují dostupné půjčky, potravinovou pomoc a dotují ceny základních nákladů domácností, mezi které patří například náklady na elektřinu.

Vznikl program pro matky s dětmi (Program Keluarga Harapan), kdy se vyplácené částky liší dle věku dítěte. Pro malé děti ve věku 0-6 let se částka pohybuje do 250 000 Rp. měsíčně, pro děti ze základních škol 75 000 Rp. měsíčně a děti středních škol 125 000 Rp. měsíčně. Lidé s těžkým zdravotním postižením a lidé ve věku 70 let a starší dostávají 200 000 Rp. za měsíc. Další pomocí pro komunitu je výroba potravinových karet, kterými lze platit v obchodech.¹⁰

Vláda taktéž podporuje lidi, kteří přišli během pandemie o práci. Podmínkou je registrace do programu prakerja.go.id a následně mají lidé nárok na dotaci ve výši až 600 000 Rp. Cílovým příjemcem této pomoci je 5,6 milionu lidí.¹¹

Vláda také začala dotovat základní tarify za elektřinu lidem, kteří mají kapacitu elektřiny 450 kV a 900 VA.¹²

⁹ How Indonesia can emerge stronger from the COVID-19 crisis | McKinsey. Global management consulting | McKinsey & Company [online]. Dostupné z: <https://www.mckinsey.com/featured-insights/asia-pacific/with-effort-indonesia-can-emerge-from-the-covid-19-crisis-stronger#>

¹⁰ ROZIQIN, Ali, Syasya Y.F. MAS'UDI a Iradhad T. SIHIDI. An analysis of Indonesian government policies against COVID-19: The discourse marker ya. Public Administration and Policy. 2021, ahead-of-print(ahead-of-print), 171-191. ISSN 1727-2645. Dostupné z: doi:10.1108/PAP-08-2020-0039

¹¹ viz. 10

¹² viz. 10

Vzhledem k tomu, že pandemií COVID-19 je postiženo i mnoho vesničanů, vznikl takzvaný vesnický fond, kde vláda poskytuje přímou hotovostní pomoc, zejména pro chudé, kterým nebyl poskytnut režim podpory popsáný v předchozím textu.¹³

Všechny tyto vládní programy pomáhají lidem a snaží se o brzké překonání této krize.

¹³ viz. 10

4.2 Snaha o obnovu cestovního ruchu

Mimo očkování a prevenci, o kterých jsme mluvili v předchozích kapitolách, vláda předložila další opatření, která mají pomoci obnově cestovního ruchu.

Indonésie připravuje plán, který by zahraničním turistům umožnil vrátit se na Bali během několika měsíců, pokud by byli očkovaní proti COVID-19, a předložili by negativní test při příjezdu.

Nusa Dua by byla dokonalou oblastí pro turismus během koronaviru a je považována za „zelenou zónu“, jelikož ji lze uzavřít od zbytku ostrova, což z ní činí ideální oázu pro očkované. Návrh otevřít Bali zpět zahraničním turistům se shoduje se zhoršujícími se příznaky ničivého dopadu pandemie na balijskou ekonomiku. Provinční vláda na Bali jednala s ústřední vládou o finančním balíčku, který má provozovatelům a zaměstnancům cestovního ruchu pomoci přežít pandemii, dokud nebude možné obnovit zahraniční cestovní ruch.

Více než 2 miliony Balijsců přišlo o práci nebo muselo omezit pracovní dobu. Mnoho hotelů nemělo několik měsíců žádné návštěvníky a bylo nuceno úplně zavřít. Přibližně 60 hotelů na celém Bali bylo nabídnuto k prodeji, jelikož zaměstnavatelé nejsou schopni pokrýt platy zaměstnanců a další provozní náklady nebo uhradit své dluhy. Balijsci doufají, že jakmile budou lidé naočkovaní, cestovní ruch a turismus se rychle obnoví.

Vláda poskytla dotace hotelům s podmínkou vylepšení jejich poskytovaných služeb (stát se více ekologickými či navýšit kvalitu ubytování) a tyto dotace dostali pouze majitelé hotelů, kteří o to projevili zájem a vylepšili své zařízení.

Indonésané nyní upřednostňují provinční cestování a snaží se podporovat hotely a jiné zařízení. Vláda dává dotace na dovolenou a snaží se tak rozjet cestování lidí uvnitř jednotlivých provincií.

Indonésie se snaží obnovit cestovní ruch, rychlejšímu obnovení by mělo být nápomocné právě očkování.¹⁴

¹⁴ Indonesia: tourism revenue loss from COVID-19 by industry 2020 | Statista. • Statista - The Statistics Portal for Market Data, Market Research and Market Studies [online]. Copyright © Statista 2021 [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.statista.com/statistics/1113848/indonesia-tourism-revenue-loss-from-covid-19-by-industry/>

Coronavirus: Bali closed to foreign tourists until end of 2020 - BBC News. BBC - Homepage [online]. Copyright © 2021 BBC. The BBC is not responsible for the content of external sites. [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.bbc.com/news/world-asia-53900565>

5 Praktická část

5.1 Cíl výzkumu

Pro praktickou část své bakalářské práce jsem stanovila celkem 17 výzkumných otázek, které jsem ve formě dotazníků rozeslala mezi obyvatele Indonésie. Mým cílem bylo zjistit, jak moc jsou respondenti zasaženi pandemií. Zajímala jsem se, kolika respondentům se dostalo vládní pomoci, kolik jich přišlo během pandemie o práci a jak snášeli neustále se stupňující vládní nařízení. Taktéž mě zajímalo, jaký mají názor na očkování a zdali se chtějí nechat naočkovat. Dále jsem se ptala, jak probíhá jejich výuka na školách, pokud jsou stále studenti. Zajímalo mě, zda jsou nějaké protesty spojené s omezeními, které vláda vyhláší. Cílem mého výzkumu bylo také zjistit názor Indonésanů na situaci, která se děje nejen u nich, ale také ve světě, jestli byli zasaženi po ekonomické stránce a co všechno se změnilo od doby před pandemií. Také jsem chtěla zjistit, co jim chybí nejvíce z doby před zasažením viru. V neposlední řadě mě zajímaly zkušenosti respondentů s tímto virem, jestli se jím již nakazili oni samotní nebo jejich rodina či přátelé.

5.2 Metodika výzkumu

Terénní výzkum byl uskutečněn pomocí dotazníku, který jsem odeslala náhodně vybraným Indonésanům. Dotazník se skládal ze 6 sociodemografických a 13 informativních otázek, které se týkaly života během pandemie či koronaviru samotného. Dotazník jsem následně přeložila z českého do indonéského jazyka a u jednoho z rodilých mluvčích jsem si ověřila jeho gramatickou správnost. Dotazník jsem mezi respondenty rozšířila elektronicky pomocí soukromých zpráv. Většinu jsem oslovila přes platformu Whatsapp, přičemž potřebné kontakty jsem si zajistila díky skupinové práci.

Dále jsem oslovila napřímo 19 Indonésanů v obsáhlejší zprávě, kde jsem je seznámila se svou situací. K prosbě o vyplnění mého dotazníku jsem připojila také žádost o rozeslání dotazníku mezi své známé. Dále jsem psala, že doufám, že se jednoho dne setkáme v Indonésii, jakmile nám to situace dovolí. Čekalo na mě velice milé překvapení v podobě téměř okamžitých a moc hezkých reakcí. Téměř všichni mi začali psát, že mi moc rádi pomůžou a můj dotazník pošlou dále svým známým. Dále se zajímali, jaká je situace u nás, a že doufají, že jsem já i má rodina zdravá. Velice mě jejich přístup potěšil

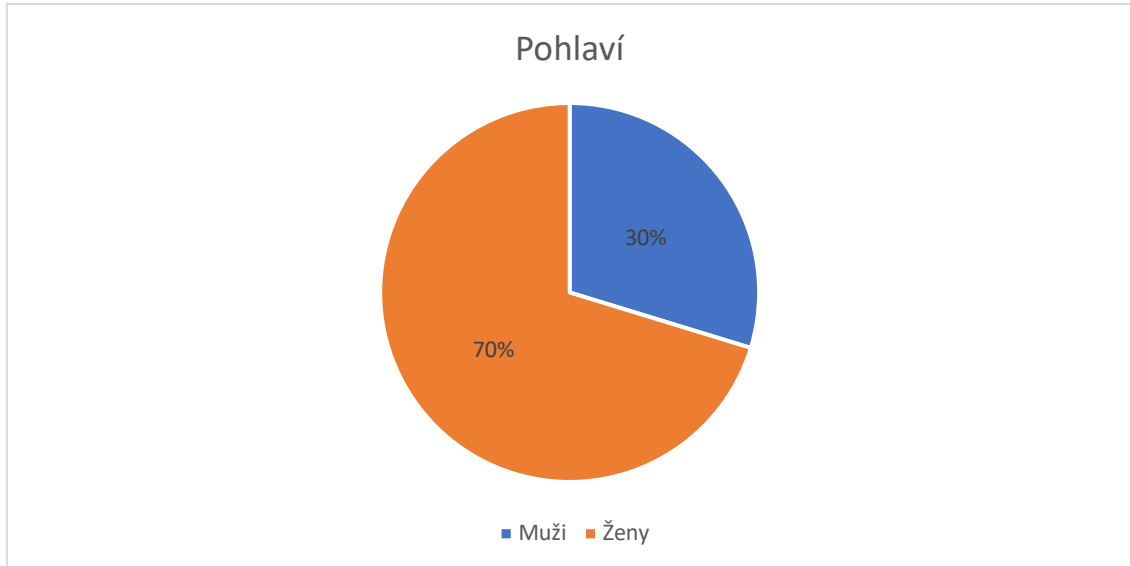
a opět mě utvrdil v tom, že Indonésie je nádherná země s úžasnými, láskyplnými a velice ochotnými lidmi.

5.3 Výsledky výzkumu

Při svém terénním výzkumu pomocí dotazníkového šetření se mi podařilo získat 37 vyplněných dotazníků. První 4 otázky byly sociodemografické, tedy měly za cíl zjistit pohlaví, věk, místo pobytu a vzdělání respondenta. Ostatních 13 dotazů se již zaměřilo na koronavirus, očkování a vládní omezení respondentů. Pro přehlednost a snazší pochopení výsledků výzkumu jsem ke každé otázce přidala graf se shrnutím počtu jednotlivých odpovědí v procentech.

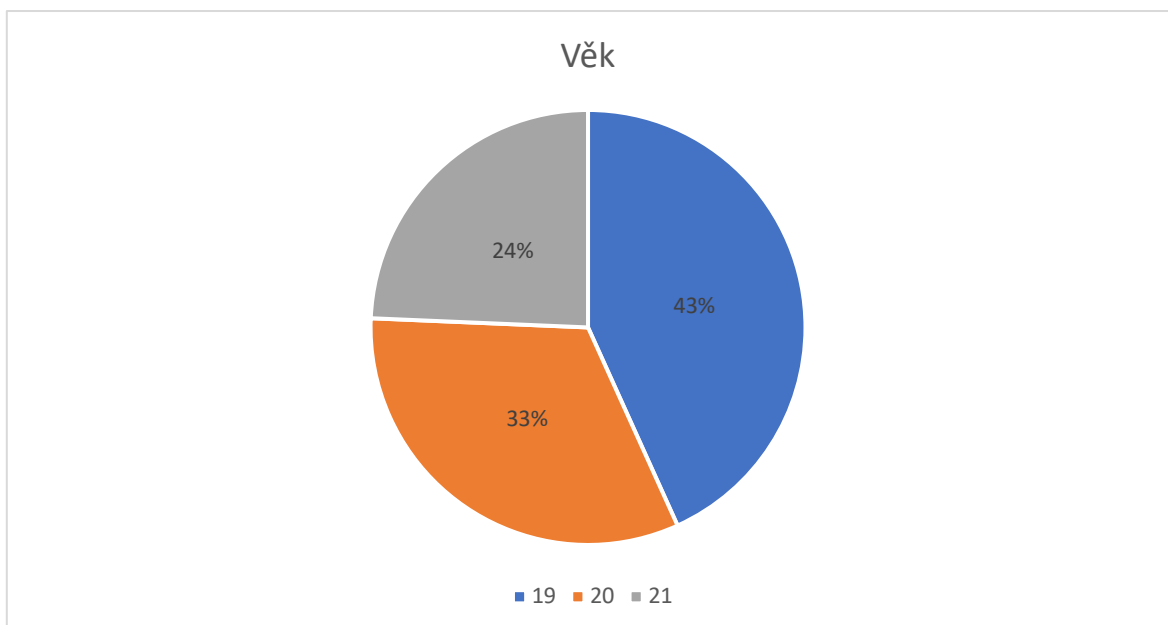
Snažila jsem se, aby se mého dotazníku zúčastnili zástupci obou pohlaví, avšak ženy byly více aktivní a více mezi sebou dotazník rozesílaly. Nakonec dotazník vyplnilo 26 žen a 11 mužů, čímž ženy tvořily celých 70 % respondentů.

Obrázek 6. Otázka č. 1: Pohlaví



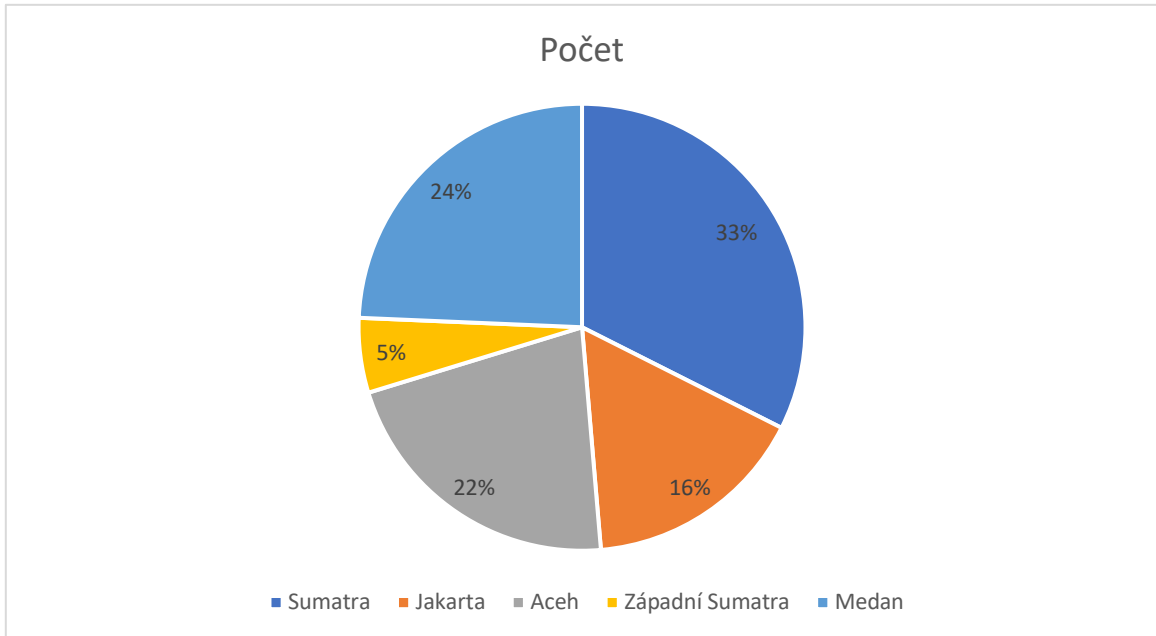
Nejvíce odpovědí se mi podařilo získat od respondentů ve věku 19 let a to celkem 43 %. Na dotazník mi odpověděly pouze tři různé věkové kategorie, jelikož jsem oslovila stejně staré respondenty jako jsem já a zajímal mě jejich názor na danou věc, popřípadě mě zajímalo, jestli se jejich názory mezi sebou liší nebo se liší od mého názoru.

Obrázek 7. Otázka č. 2: Věk



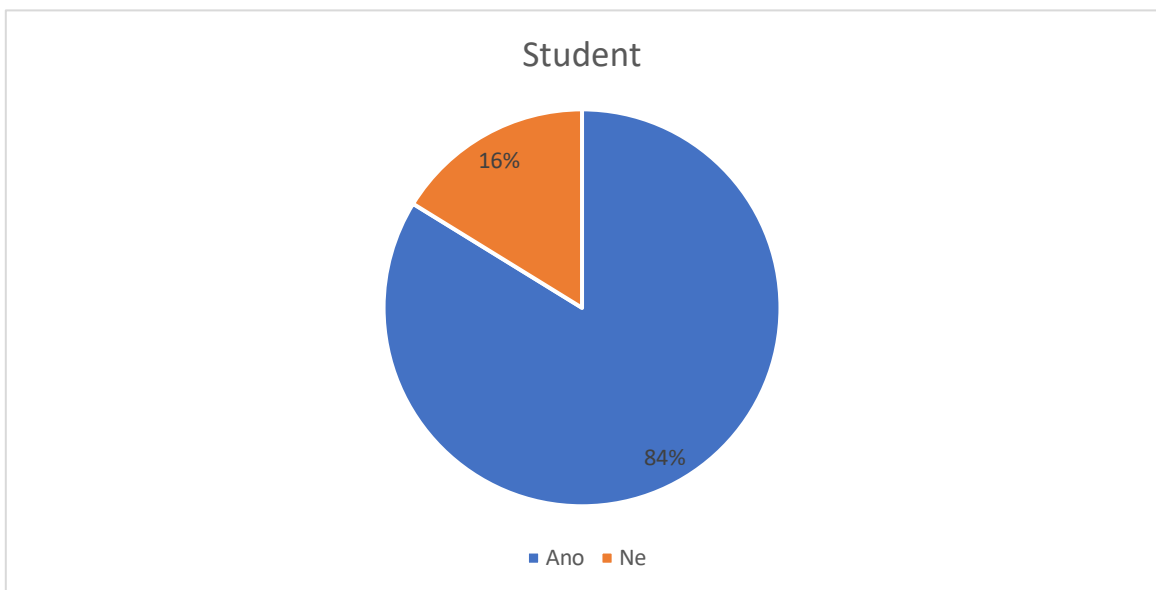
Podařilo se mi získat odpovědi z 5 různých částí Indonésie. Nejvíce odpovědí je ze Sumatry, a to 33 %, dále z Aceh (22 %) a také z Medanu (24 %)

Obrázek 8. Otázka č. 3: Z které části Indonésie je dotyčný respondent.



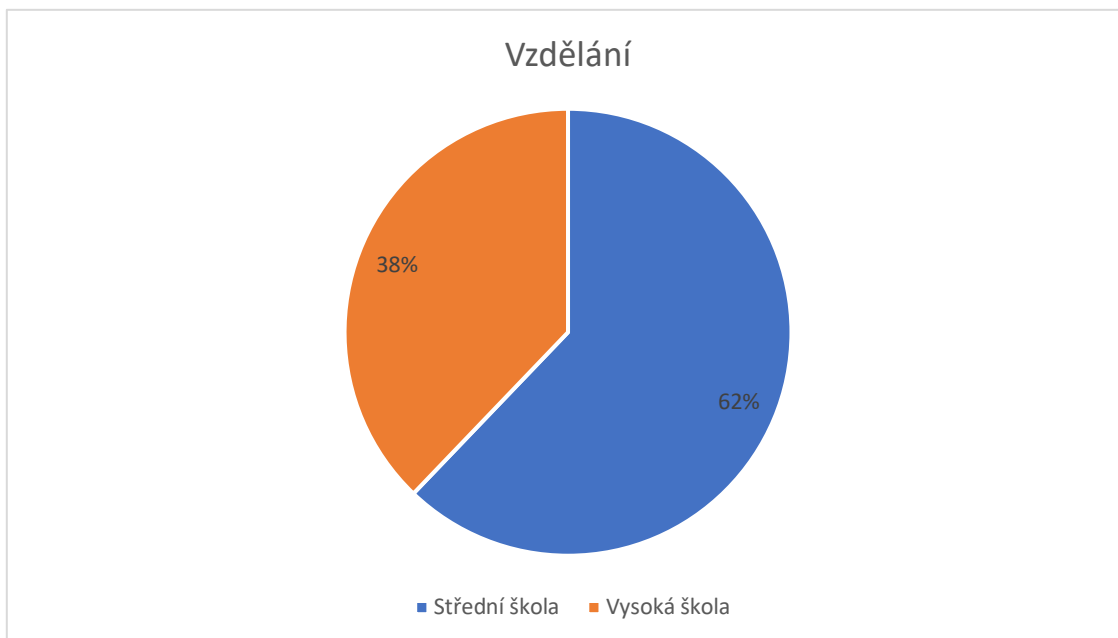
Většina osob, které byly ochotny můj dotazník vyplnit, byli studenti. Celkem tak odpovědělo 31 (84 %) studentů a 6 (16 %) již nestudujících respondentů.

Obrázek 9. Otázka č.4: Zda je dotyčný student



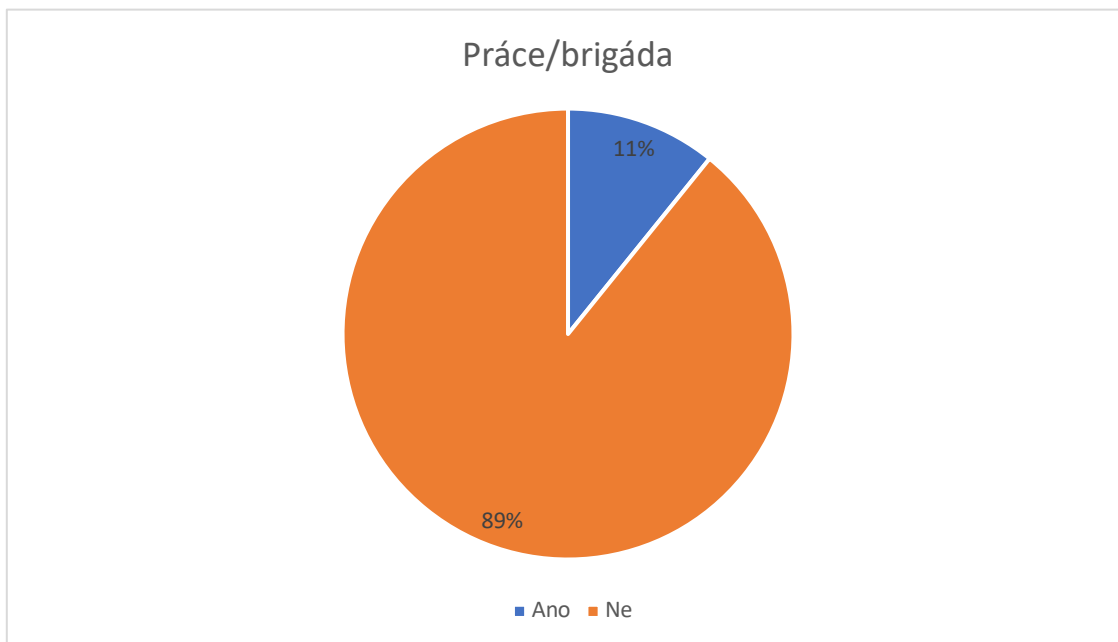
Otázku ohledně vzdělání vyplnilo 23 (62 %) respondentů studujících střední školu a 14 (38 %) vysokoškolských studentů.

Obrázek 10. Otázka č.5: Vzdělání



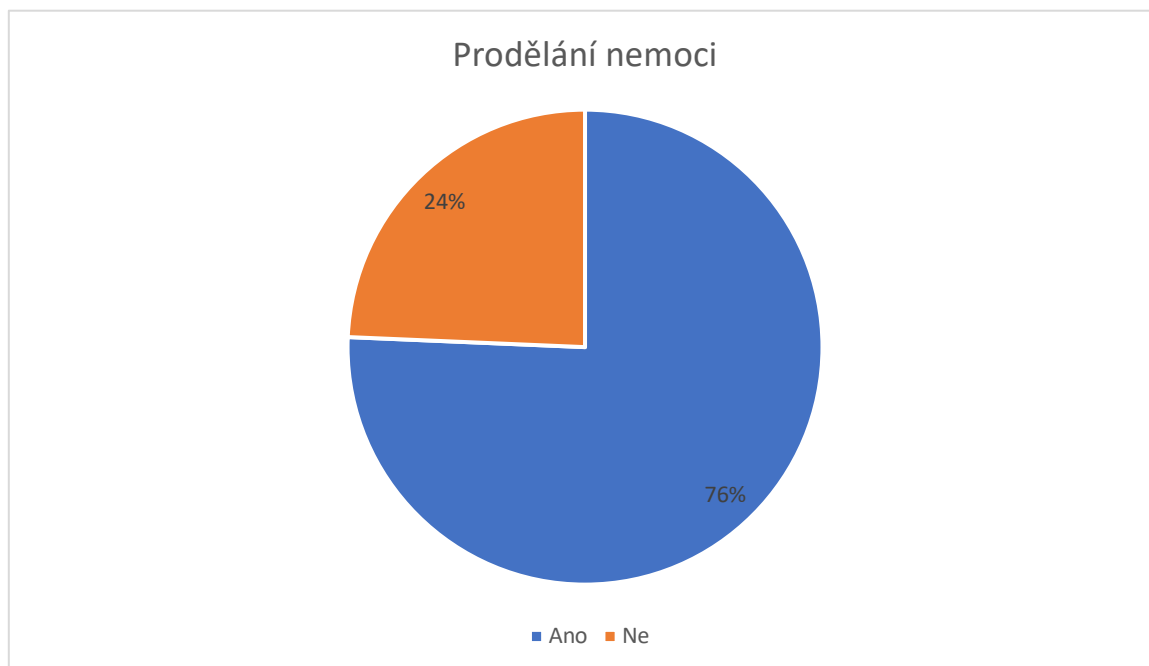
V této otázce č. 6 mě zajímalo, zda mají tázaní respondenti brigádu či práci a dle jejich odpovědi jsem se dozvěděla, že 33 (89 %) nemá žádnou brigádu a 4 (11 %) respondenti mají buďto práci nebo jen brigádu.

Obrázek 11. Otázka č. 6: Zda mají respondenti brigádu či práci



Celkem 28 respondentů (76 %) již tuto nemoc prodělalo. Pouze 9 respondentů (24 %) zatím Covid-19 neprodělalo. Toto číslo je závažnější, protože k dnešnímu dni (1.05.2021) pouze zhruba 0,5 % indonéské populace prodělalo tuto nemoc, podle údajů Coronavirus Resource Centre (John Hopkins University, USA).¹⁵ Možné zapříčinění tohoto výsledku je kooperativnost tázaných Indonésanů, kteří na mou otázku chtěli odpovědět „ano“.¹⁶ Dalším možným zapříčiněním je nepochopení otázky.

Obrázek 12. Otázka č. 7: Kdo již prodělal Covid-19

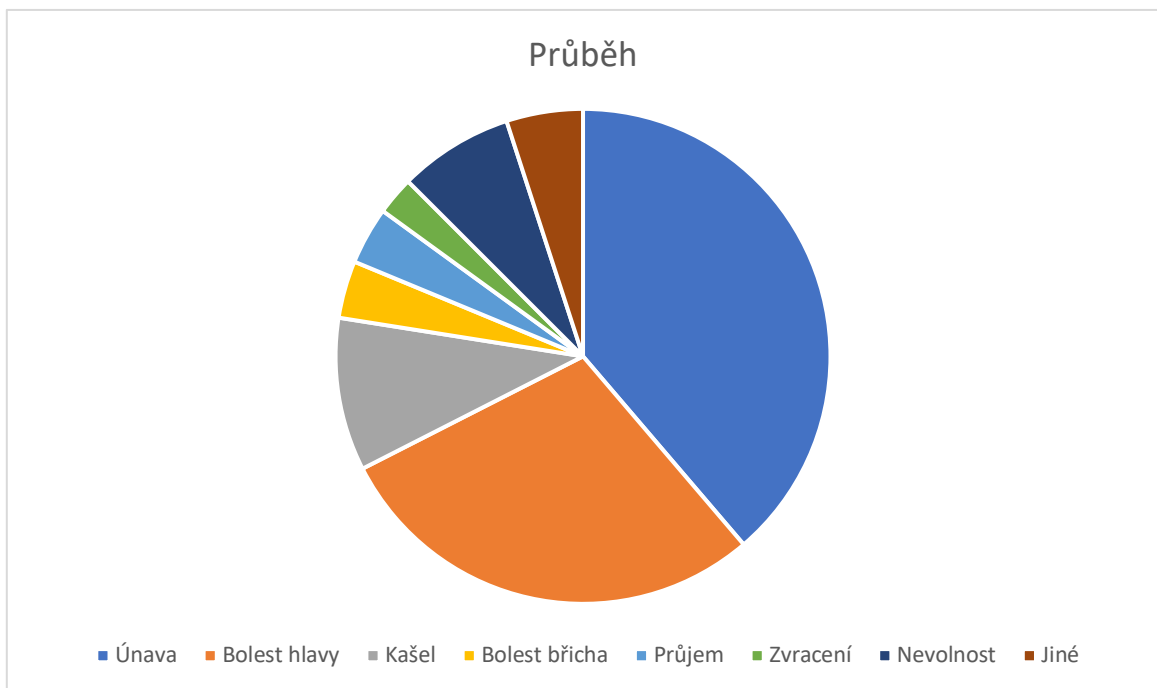


¹⁵ Indonesia - COVID-19 Overview - Johns Hopkins. Home - Johns Hopkins Coronavirus Resource Center [online]. Copyright © [cit. 02.05.2021]. Dostupné z: <https://coronavirus.jhu.edu/region/indonesia>

¹⁶WOUK, Fay. Solidarity in Indonesian conversation: The discourse marker ya. *Journal of Pragmatics*. 2001, 33(2), 171-191. ISSN 03782166. Dostupné z: doi:10.1016/S0378-2166(99)00139-3

V této otázce č. 8 jsem zjistila, jak u jednotlivých respondentů probíhalo onemocnění Covid-19 a jak se u nich lišily příznaky. Většina z nich pociťovala únavu, a to 31, a 23 respondentů pociťovalo bolest hlavy. Kašel mělo 8 respondentů a bolest břicha s průjemem měli 3 respondenti. Zvracení se projevovalo u 2 respondentů a nevolnost u 6. Další 4 respondenti měli jiné příznaky. Bohužel mnoho respondentů mělo více příznaků najednou. Tyto příznaky jsou podobné nebo stejné jako u mnoha jiných onemocnění, například u „masuk angin“, kde se většina těchto příznaků také vyskytuje.¹⁷

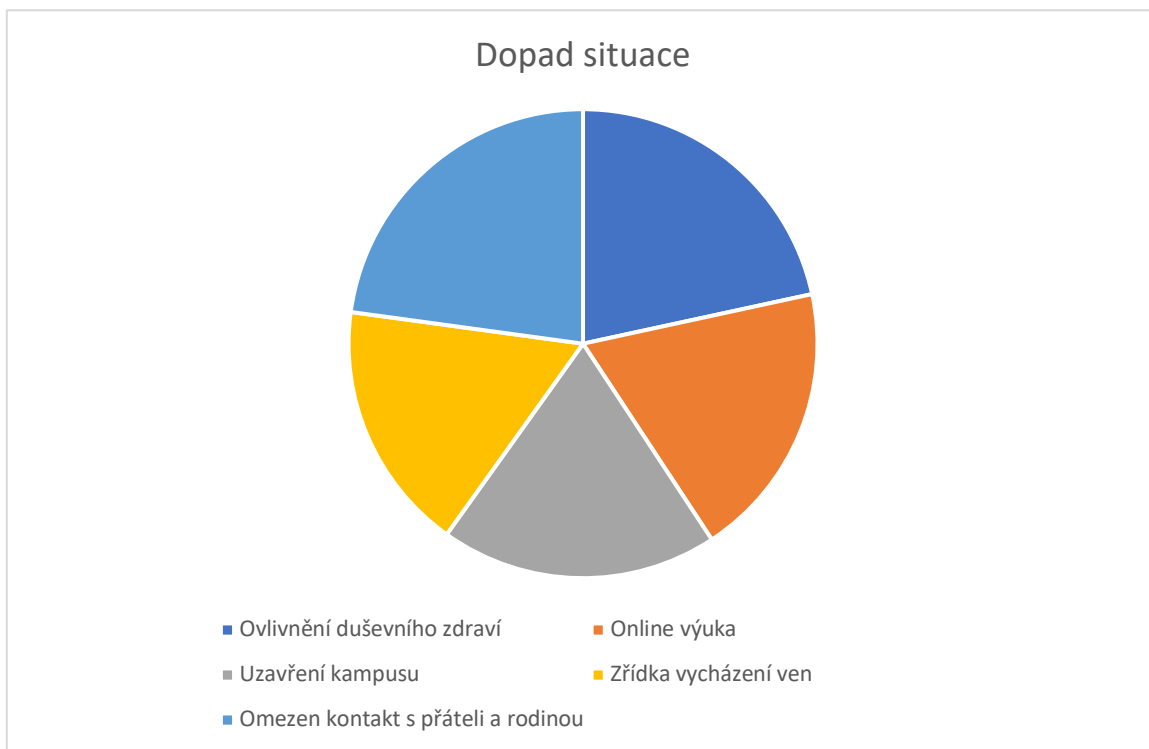
Obrázek 13. Otázka č. 8: Průběh onemocnění



¹⁷ What is Masuk Angin? - Health and Medical Information in Indonesia. Home - Living in Indonesia: A Site for Expatriates - helping expats transition to live in Indonesia [online]. Copyright © 1997 [cit. 02.05.2021]. Dostupné z: <https://www.expat.or.id/medical/masukangin.html>

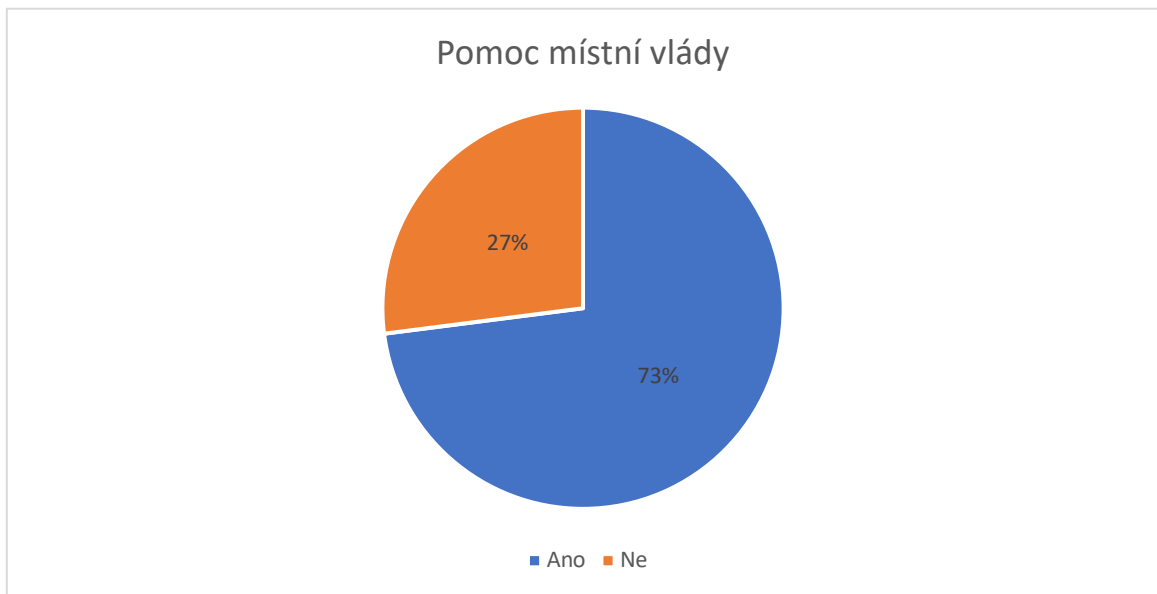
Všichni respondenti mají omezený nebo zcela chybějící kontakt se svými přáteli či rodinou. U všech studentů (31) probíhá výuka distanční formou a jejich kampusy jsou zavřené. Většina respondentů (35) uvedla, že jejich duševní zdraví bylo zasaženo touto situací. Dále 28 respondentů jen zřídka opouští svůj domov.

Obrázek 14. Otázka č. 9: Dopad situace na respondenty



V této otázce č. 10 jsem se ptala, zda respondenti zaregistrovali či pocítili pomoc od místní vlády. U 27 respondentů byla kladná odpověď, a u 10 byla negativní. Dle analýzy indonéské vládní politiky vůči Covid-19 bylo zavedeno mnoho vládních restrikcí, které měly zabránit či zmírnit šíření viru. Jak již bylo uvedeno v části 4.1, indonéská vláda zavedla mnoho programů na podporu lidí, kteří přišli o práci či lidí, kteří byli ve finanční nouzi.¹⁸

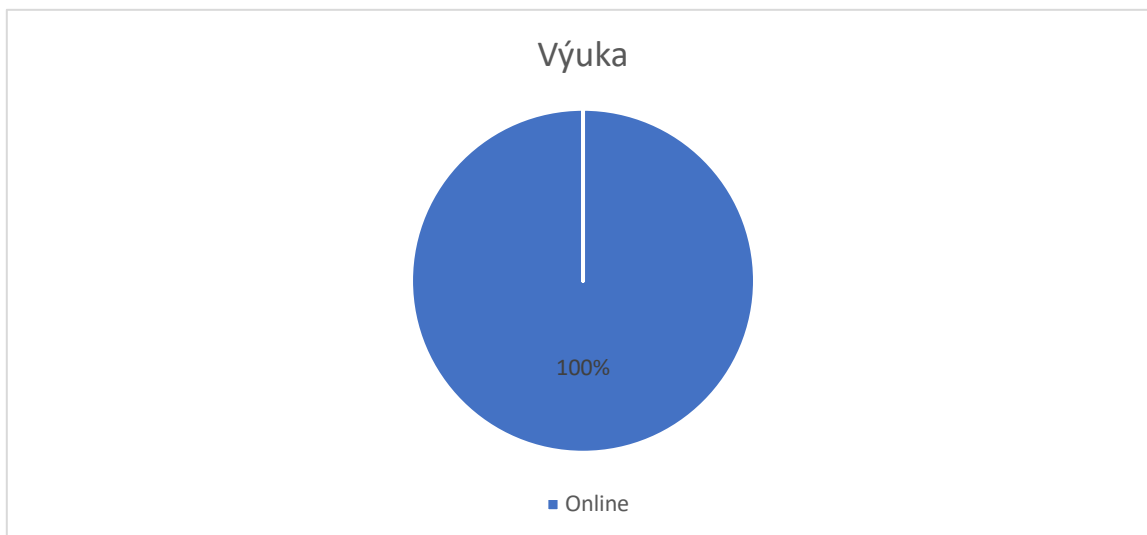
Obrázek 15. Otázka č. 10: Pomoc místní vlády



¹⁸ viz. 10

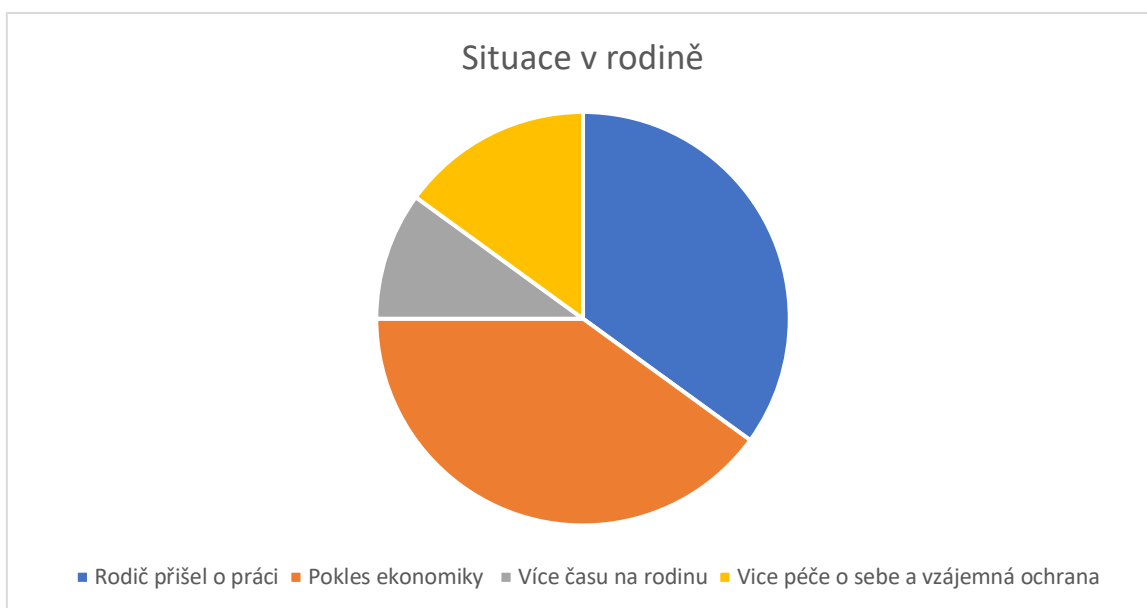
Na tuto otázku uvedli všichni respondenti, že jejich výuka probíhá distanční formou a prezenční výuka bohužel stále není možná a neprobíhá.

Obrázek 16. Otázka č. 11: Průběh výuky



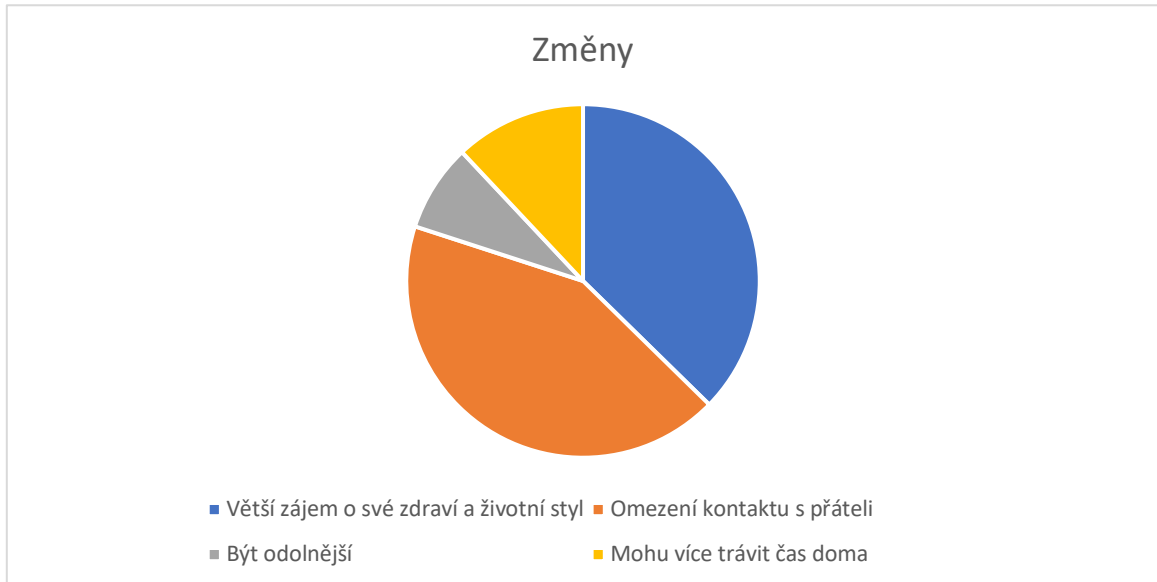
Zde jsem položila otevřenou otázku, díky které jsem zjistila dopad situace v rodině. Většina tázaných (32), odpověděla, že pocítila pokles ekonomiky včetně jejich rodin. Dále u 28 respondentů přišel člen rodiny o svou práci vlivem vzniklé situace zapříčiněné touto pandemií. 12 osob uvedlo, že nyní více pečují o hygienu rukou a 8 respondentů uvedlo, že nyní může trávit více času se svou rodinou.

Obrázek 17. Otázka č. 12: Ovlivnění situace v rodině



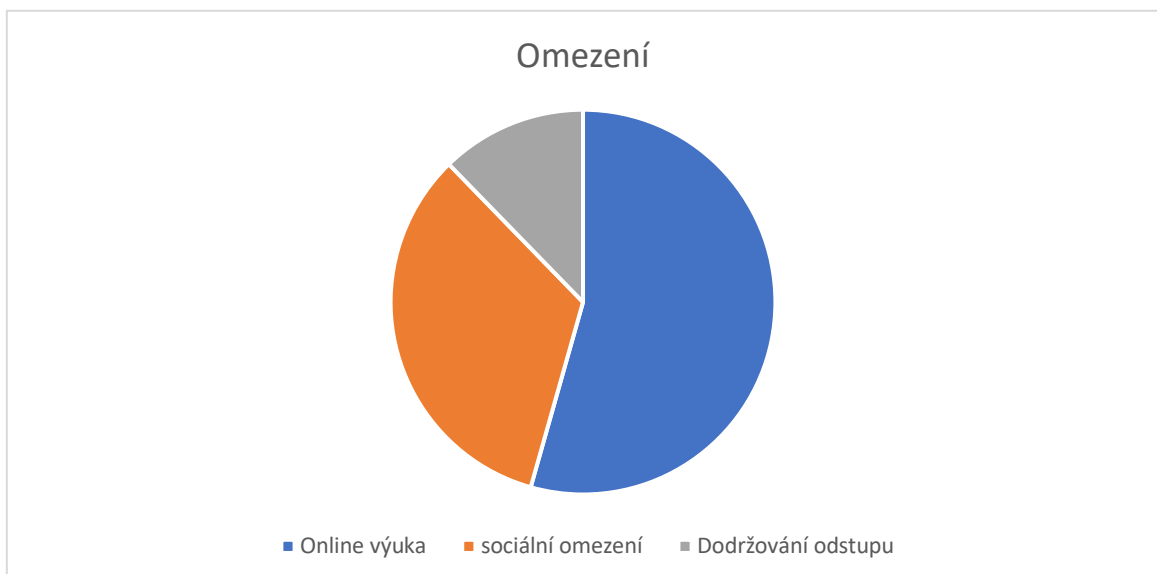
Díky této otázce jsem zjistila, že na mnoho respondentů (28) má tato situace i kladné dopady v podobě větší starosti o své zdraví a životní styl. Někteří (9) jsou také rádi, že mohou trávit více času doma a online výuka jim vyhovuje. Většině (32) však chybí přátelé a kontakt s okolím. 9 respondentů se cítí být více odolných.

Obrázek 18. Otázka č. 13: Jaké změny se udaly ve Vašem životě vlivem Covid-19?



V této otázce č. 14 jsem zjišťovala, jaké vládní nařízení mé respondenty zasáhly, a které jim vadí nejvíce. Všechny studenty (31) nejvíce zasáhl a ovlivnil přechod na online výuku. Dále 19 respondentů uvádí, že jim vadí zákaz shromažďování a jiná sociální omezení. Taktéž 7 osob uvádí, že jim vadí dodržování odstupů.

Obrázek 19. Otázka č. 14: Jaké vládní nařízení Vás nejvíce zasáhly?



Zde mě zajímal názor respondentů na očkování a zda by jej podstoupili. Většina dotázaných (70 %) má negativní názor na očkování a podstoupit by jej nechtěla. Zbýlých 30 % by se nechalo naočkovat. Váhavý přístup k očkování, v mém vzorku je neočekávaný, vzhledem ke světovým studiím ochoty jednotlivých populací očkování podstoupit. Některé studie uvádí, že až 93.3 % procent dotazovaných je připraveno se nechat očkovat (např. Harapan et al. 2020). Možným vysvětlením této diskrepance je časový odstup. Sběr dat analyzovaný v Harapan et al. (2020) proběhl již v březnu a dubnu 2020, zatímco moje dotazníkové šetření je z února 2021.¹⁹

Obrázek 20. Otázka č. 15: Nechali byste se naočkovat?



¹⁹ HARAPAN, Harapan, Abram L. WAGNER, Amanda YUFIKA, et al. Acceptance of a COVID-19 Vaccine in Southeast Asia: A Cross-Sectional Study in Indonesia. *Frontiers in Public Health*. 2020, 8(ahead-of-print), 171-191. ISSN 2296-2565. Dostupné z: doi:10.3389/fpubh.2020.00381

Většina dotázaných respondentů (86 %) se již byla otestovat. Zbýlých 14 % ještě nikoli. Statistika ze zdroje „Our world in data“ (duben 2021) uvádí, že Indonésie disponuje 158 testy na 1 milion obyvatel. Toto číslo je velice malé v porovnání s ostatními zeměmi. I přesto je v Indonésii vysoké procento nově přibývajících pozitivních.²⁰

Obrázek 21. Otázka č. 16: Nechali jste se již testovat?



V otázce č. 17 jsem zjišťovala, zda respondenti pocítili ekonomickou krizi a bohužel všichni dotazovaní odpověděli kladně.

Obrázek 22. Otázka č. 17: Pocítili jste ekonomickou krizi?



²⁰ Coronavirus (COVID-19) Testing - Statistics and Research - Our World in Data. Our World in Data [online]. Dostupné z: <https://ourworldindata.org/coronavirus-testing>

6 Závěr

Cílem této bakalářské práce bylo zjistit, jaká je nynější situace v Indonésii během probíhající pandemie. V úvodu teoretické části jsem vysvětlila, co vlastně Covid-19 je, jaké jsou příznaky, a jaký dopad má na celosvětové dění. Covid-19 se začal šířit v prosinci roku 2019 z čínské metropole Wu-čan a během několika měsíců se stal celosvětovým problémem. Šíření viru mají zabránit různá opatření, například zákazy vycestování, nutnost nošení roušek apod. V Indonésii byl vyhlášen nouzový stav již v březnu 2020 a vzápětí v dubnu byl zakázán vstup do země cizincům. Ačkoliv byla tato opatření přijata brzy, pandemie má vážné ekonomické, politické a sociální důsledky.

V následující části práce jsem popsala, jakými pandemiemi byl svět zasažen v minulosti a jak se jednotlivé viry vyvíjely, jak na ně reagoval svět, na které již byla vynalezena vakcína, a na které bohužel stále ne. Zjistila jsem, že téměř v každém roce nějakou část světa sužovaly různá virová onemocnění.

Téměř o rok později, tedy začátkem roku 2021, se začaly distribuovat po celém světě vakcíny různých značek. Jednotlivé země začaly s postupným objednáváním a následným očkováním svých občanů. Většina zemí upřednostňovala naočkování seniorů, lékařů, učitelů a následně ostatních občanů.

V praktické části této práce jsem se zaměřila na dopad pandemie v každodenním životě Indonésanů. Zkoumala jsem vzorek indonéského obyvatelstva složený především ze studentů a mladších lidí. Tento výzkum jsem provedla formou dotazníku, který jsem rozeslala svým indonéským spolužákům, kteří následně oslovili také své další známé.

Prostřednictvím dotazníku jsem zjistila, jak situace tázané respondenty zasáhla, jak jim změnila život, zdali už tuto nemoc prodělali a jaký názor mají na očkování. Většina respondentů již Covid-19 prodělala (76 %), průběh nemoci byl mírný – nejčastěji zmiňovaným příznakem je únava. Respondenti dále zmiňují dopad na studium, sociální kontakty, i duševní zdraví. Značná část zmiňuje ztrátu zaměstnání jednoho z rodičů jako ekonomický dopad pandemie, ale obavy z ekonomické krize mají všichni respondenti.

Charakteristický optimistický životní postoj Indonésanů se projevuje v kladném hodnocení pomoci vlády, času, který rodiny mohou trávit společně a ve větším zájmu o zdravý životní styl. Proto věřím, že Indonésie současnou krizi překoná a vyjde z ní posílena snad již v blízké budoucnosti.

Resumé

Tato bakalářská práce pojednává o situaci v Indonésii a ve světě během pandemie Covid-19, o zavedených opatřeních, testování lidí a následném vývoji vakcíny. Přichází se zjištěním, že během uplynulého roku se ve světě změnilo mnoho věcí. Ačkoliv se rok může zdát jako dlouhá doba, během této doby byl dokonale vyzkoumán a pochopen nový virus Covid-19. Všechny země musely začít rychle reagovat na vzniklou situaci, a co nejlépe zajistit bezpečí svých občanů. Byly vynalezeny testy, které zobrazí výsledek během pár minut a v neposlední řadě byly vyvinuty vakcíny, díky kterým můžeme opět vrátit svět do původní podoby, jaká je nám známá. V současné době se značná část Indonésanů nechává denně testovat a probíhá postupné očkování dle věku a profese. Z výzkumu je patrné, že každý dotázaný respondent byl zasažen touto situací, a to hlavně díky uzavření škol a přechodu na online výuku. Mnoho respondentů také prodělalo samotné onemocnění, u všech se projevoval lehký průběh. Závěr této práce zůstává otevřený, ačkoliv věřím, že se k tomuto tématu vrátím ve své diplomové práci a již toto téma optimisticky dokončím.

Summary

This thesis deals with the situation in Indonesia and the world during the Covid-19 pandemic, the measures in place, human testing and the subsequent development of the vaccine. It comes with the realization that many things have changed in the world over the past year. Although a year may seem like a long time, during this time the new Covid-19 virus has been perfectly tested and understood. All countries had to react quickly to the situation and ensure the safety of their citizens as best as possible. Tests have been invented to show the result in a matter of minutes and, last but not least, a vaccine has been developed to restore the world to the way it is known to us. Currently, a significant proportion of Indonesians are tested daily and vaccinated gradually according to age and profession. Research shows that every respondent interviewed was affected by this situation, mainly due to the closure of the school's transition to online learning. Many respondents also experienced the disease itself, but all had a light course. The conclusion of this work remains open, although I believe that I will come back to this subject someday and I will end the subject optimistically.

Seznam použité literatury

Knihy a články

FANG, Fang. *Deník z Wu-chanu: zápisky z uzavřeného města*. Přeložila Zuzana LI. Praha: Euromedia Group, 2020. Universum (Euromedia Group). ISBN 978-80-242-6907-8.

HARAPAN, Harapan, Abram L. WAGNER, Amanda YUFIKA, et al. Acceptance of a COVID-19 Vaccine in Southeast Asia: A Cross-Sectional Study in Indonesia. *Frontiers in Public Health*. 2020, 8(ahead-of-print), 171-191. ISSN 2296-2565. Dostupné z: doi:10.3389/fpubh.2020.00381

ROZIQIN, Ali, Syasya Y.F. MAS'UDI a Iradhad T. SIHIDI. An analysis of Indonesian government policies against COVID-19: The discourse marker ya. *Public Administration and Policy*. 2021, ahead-of-print(ahead-of-print), 171-191. ISSN 1727-2645. Dostupné z: doi:10.1108/PAP-08-2020-0039

WOUK, Fay. Solidarity in Indonesian conversation: The discourse marker ya. *Journal of Pragmatics*. 2001, 33(2), 171-191. ISSN 03782166. Dostupné z: doi:10.1016/S0378-2166(99)00139-3

Elektronické zdroje

20 of the worst epidemics and pandemics in history | Live Science. Live Science: The Most Interesting Articles, Mysteries & Discoveries [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.livescience.com/worst-epidemics-and-pandemics-in-history.html>

Coronavirus (COVID-19) Testing - Statistics and Research - Our World in Data. Our World in Data [online]. Dostupné z: <https://ourworldindata.org/coronavirus-testing>

Coronavirus Symptoms (COVID-19) - Worldometer. Worldometer - real time world statistics [online]. Copyright © Copyright Worldometers.info [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.worldometers.info/coronavirus/coronavirus-symptoms/>

Coronavirus: Bali closed to foreign tourists until end of 2020 - BBC News. BBC - Homepage [online]. Copyright © 2021 BBC. The BBC is not responsible for the content of external sites. [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.bbc.com/news/world-asia-53900565>

COVID Live Update: 142,676,995 Cases and 3,042,349 Deaths from the Coronavirus - Worldometer. Worldometer - real time world statistics [online]. Copyright © Copyright Worldometers.info [cit. 20.04.2021]. Dostupné z: <https://www.worldometers.info/coronavirus/>

Timeline of the COVID-19 pandemic. Wikipedia. Dostupné z: https://en.wikipedia.org/wiki/Timeline_of_the_COVID-19_pandemic#Worldwide_timelines_by_month_and_year

How Indonesia can emerge stronger from the COVID-19 crisis | McKinsey. Global management consulting | McKinsey & Company [online]. Dostupné z: <https://www.mckinsey.com/featured-insights/asia-pacific/with-effort-indonesia-can-emerge-from-the-covid-19-crisis-stronger#>

Indonesia - COVID-19 Overview - Johns Hopkins. Home - Johns Hopkins Coronavirus Resource Center [online]. Copyright © [cit. 02.05.2021]. Dostupné z: <https://coronavirus.jhu.edu/region/indonesia>

Indonesia COVID: 1,609,300 Cases and 43,567 Deaths - Worldometer. Worldometer - real time world statistics [online]. Copyright © Copyright Worldometers.info [cit. 20.04.2021]. Dostupné z: <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/indonesia/>

Indonesia COVID: 1,609,300 Cases and 43,567 Deaths - Worldometer. Worldometer - real time world statistics [online]. Copyright © Copyright Worldometers.info [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/indonesia/>

Indonesia: tourism revenue loss from COVID-19 by industry 2020 | Statista. • Statista - The Statistics Portal for Market Data, Market Research and Market Studies [online]. Copyright © Statista 2021 [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.statista.com/statistics/1113848/indonesia-tourism-revenue-loss-from-covid-19-by-industry/>

SARS | About Severe Acute Respiratory Syndrome | CDC. Centers for Disease Control and Prevention [online]. Dostupné z: <https://www.cdc.gov/sars/about/index.html>

SARS | Basics Factsheet | CDC. Centers for Disease Control and Prevention [online]. Dostupné z: <https://www.cdc.gov/sars/about/fs-sars.html>

Strategie Indonésie: Očkuje lidi v produktivním věku - Novinky.cz. Novinky.cz – nejčtenější zprávy na českém internetu [online]. Copyright © 2003 [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.novinky.cz/koronavirus/clanek/strategie-indonesie-ockuje-lidi-v-produktivnim-veku-40348476>

The Coronavirus Pandemic: A Timeline - The New York Times. The New York Times - Breaking News, US News, World News and Videos [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.nytimes.com/article/coronavirus-timeline.html>

Timeline of the COVID-19 pandemic in Indonesia - Wikipedia. [online]. Dostupné z: https://en.wikipedia.org/wiki/Timeline_of_the_COVID-19_pandemic_in_Indonesia

Timeline of WHO's response to COVID-19. WHO | World Health Organization [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/interactive-timeline?gclid=EAIaIQobChMI9NWbzPqI8AIVweeyCh0oRgLYEAAAYASAAEgLNZfD_BwE#event-110

Timeline: How coronavirus got started - ABC News. ABC News – Breaking News, Latest News, Headlines & Videos [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://abcnews.go.com/Health/timeline-coronavirus-started/story?id=69435165>

Vaccines and immunization: What is vaccination?. WHO | World Health Organization [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: https://www.who.int/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAIaIQobChMIInfTG8fCh7wIV1-h3Ch062wGtEAAAYASAAEgKIuPD_BwE

What is Masuk Angin? - Health and Medical Information in Indonesia. Home - Living in Indonesia: A Site for Expatriates - helping expats transition to live in Indonesia [online]. Copyright © 1997 [cit. 02.05.2021]. Dostupné z: <https://www.expat.or.id/medical/masukangin.html>

WHO | World Health Organization [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: <https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/who-situation-report-36.pdf?>

WHO | World Health Organization [online]. Copyright © [cit. 19.04.2021]. Dostupné z: https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1

Přílohy

Fotografie z Indonésie

Obrázek č.1: Kontroly teploty



Dostupné z: <https://indonesia.go.id/narasi/indonesia-dalam-angka/ekonomi/kasus-covid-19-pertama-masyarakat-jangan-panik>

Obrázek č. 2: Očkování prezidenta



Dostupné z: <https://nasional.kompas.com/read/2021/01/13/19483251/kata-jokowi-soal-dokter-yang-gemetar-saat-menyuntikkan-vaksin>

Obrázek č. 3: Testování veřejnosti



Dostupné z: <https://www.cnnindonesia.com/internasional/20200916102833-106-547063/kasus-positif-covid-19-indonesia-posisi-ke-23-di-dunia>

Obrázek č. 4: Testování veřejnosti



Dostupné z: <https://www.merdeka.com/peristiwa/data-terkini-korban-covid-19-di-indonesia-november-2020.html>

Dotazník v české a indonéské verzi

- **Česká verze**

- 1) Jste žena nebo muž?
- 2) Kolik Vám je let?
- 3) V které části Indonésie bydlíte?
- 4) Jste student?
- 5) Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?
- 6) Máte práci nebo brigádu?
- 7) Prodělal jste tuto nemoc?
- 8) Jaký byl průběh této nemoci?
- 9) Jak Vás daná situace ovlivnila?
- 10) Dostalo se Vám vládní pomoci?
- 11) Jak probíhá školní docházka v případě, že jste student.
- 12) Jak ovlivnila daná situace vaši rodinu?
- 13) Jaké změny se udály ve vašem životě vlivem Covid-19?
- 14) Jaké vládní nařízení Vás nejvíce zasáhly?
- 15) Nechal byste se naočkovat?
- 16) Byl jste se již testovat?
- 17) Pocítil jste ekonomickou krizi během této pandemie?

- **Indonéská verze**

- 1) Apakah Anda seorang wanita atau pria?
- 2) Berapa usiamu?
- 3) Kamu tinggal di Indonesia bagian mana?
- 4) Apakah kamu seorang pelajar?
- 5) Apa tingkat pendidikan tertinggi Anda?
- 6) Apakah Anda memiliki pekerjaan atau pekerjaan paruh waktu?
- 7) Apakah Anda pernah menderita penyakit ini?
- 8) Apa perjalanan penyakit ini?
- 9) Bagaimana situasi tersebut memengaruhi Anda?
- 10) Apakah Anda mendapatkan bantuan pemerintah?

- 11) Bagaimana sekolah jika Anda seorang pelajar?
- 12) Bagaimana situasi tersebut memengaruhi keluarga Anda?
- 13) Perubahan apa yang terjadi dalam hidup Anda karena Covid-19?
- 14) Peraturan pemerintah apa yang paling mempengaruhi Anda?
- 15) Apakah Anda akan vaksinasi?
- 16) Apakah Anda sudah pernah ke tes?
- 17) Apakah Anda merasakan krisis ekonomi selama pandemi ini?