

**SKRIPSI**  
**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENERIMAAN**  
**VAKSIN COVID -19 PADA MASYARAKAT**  
**DI MASA PANDEMI**

*PENELITIAN KUANTITATIF CROSS-SECTIONAL*



OLEH :  
HIDAYATUL AULIA  
132011123073

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS KEPERAWATAN S1 KEPERAWATAN**  
**UNIVERSITAS AIRLANGGA**  
**2022**

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

**SKRIPSI**

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENERIMAAN  
VAKSIN COVID -19 PADA MASYARAKAT DESA LAJING  
KECAMATAN AROSBAYA DI MASA PANDEMI**

*PENELITIAN KUANTITATIF CROSS-SECTIONAL*

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

Pada Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga



OLEH :

HIDAYATUL AULIA

132011123073

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN S1 KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
2022**

**SURAT PERNYATAAN**

Saya bersumpah skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan  
oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang  
pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 29 Mei 2022

Yang menyatakan



Hidayataul aulia  
13201112307

**HALAMAN PERNYATAAN**

**PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN**

**AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hidayatul Aulia

NIM : 132011123073

Program Studi : Keperawatan

Fakultas : Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya yang berjudul :

“Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerimaan Vaksin COVID-19 Pada Masyarakat Di Masa Pandemi”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media (format), mengelola dalam bentuk pangkalann data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 29 Mei 2022

Yang menyatakan



Hidayatul Aulia  
132011123073

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

**SKRIPSI**

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENERIMAAN  
VAKSIN COVID -19 PADA MASYARAKAT DESA LAJING KECAMATAN  
AROSBAYA DI MASA PANDEMI**

Oleh :

Hidayatul Aulia

NIM : 132011123073

PROPOSAL INI TELAH DI SETUJUI

TANGGAL 10 MEI 2022

Oleh

Pembimbing Ketua



Prof. Dr. Ah. Yusuf S., S.Kep., M.Kes  
NIP. 19670101 200003 1 002

Pembimbing



Lingga Curnia Dewi, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 19901216201808 3 201

Mengetahui

a.n Dekan

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIP. 197806052008122001

**SKRIPSI**

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENERIMAAN VAKSIN  
COVID -19 PADA MASYARAKAT DESA LAJING KECAMATAN AROSBAYA DI  
MASA PANDEMI**

Oleh:

HIDAYATUL AULIA

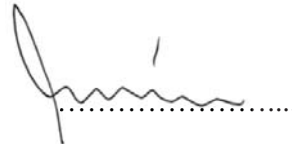
NIM. 132011123073

Telah diuji

Pada tanggal 12 Mei 2022

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Makhfudli, S.Kep., Ns., M.Ked.Trop  
NIP. 197902122014091003

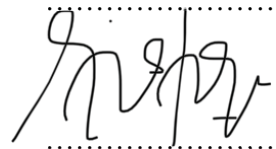


Anggota :

1. Prof. Dr. Ah. Yusuf S, S.Kep., M.Kes  
NIP. 19670101 200003 1 002



2. Lingga Curnia Dewi, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 19901216201808 3 201



Mengetahui  
a.n Dekan  
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIP. 19780605200812200

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

**MOTTO**

“Apapun yang menjadi takdirmu, kelak akan mencari jalannya sendiri menemukanmu”

-Ali Bin Abi Thalib-

**UCAPAN TERIMA KASIH**

Puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat, hidayah, dan limpahankarunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerimaan Vaksin COVID-19 Pada Masyarakat Di Masa Pandemi”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.

Penulisan skripsi ini tidak lepas dari bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini perkenankan penulis untuk mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Ah. Yusuf S., S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dan pembimbing ketua yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas serta telah memberikan bimbingan, masukan, dan arahan sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan tepat waktu kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
3. Dr. Yuni Sufyanti Arief, S.Kp., M.Kes. selaku ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan fasilitas untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Lingga Curnia Dewi, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan waktu, arahan, masukan, dan bimbingan untuk skripsi ini sehingga dapat terselesaikan tepat waktu.
5. Dr. Makhfudli, S.Kep., Ns., M.Ked.Trop selaku dosen penguji skripsi yang telah memberikan saran dan masukan yang bermanfaat dalam penyempurnaan skripsi ini.
6. Laily Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji skripsi yang telah memberikan saran dan masukan yang bermanfaat dalam penyempurnaan skripsi ini.

7. Seluruh Dosen serta Staf pengajar Fakultas Keperawatan Univeristas Airlangga yang telah mendidik, membimbing serta memberikan ilmu selama perkuliahan.
8. Kepala Desa Lajing Kecamatan Arosbaya yang telah memfasilitasi untuk pengambilan data penelitian ini.
9. Masyarakat Desa Lajing yang telah bersedia menjadi responden dan kooperatif pada saat pengambilan data penelitian.
10. Kedua orang tua yang selalu memberikan dukungan secara fisik maupun psikologis untuk menyelesaikan skripsi ini.
11. Risal Febry A yang telah membantu memberikan support fisik maupun psikologis selama proses penyelesaian skripsi ini.
12. Teman seangkatan B23 yang berjuang bersama menjalani perkuliahan.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membatu kelancaran pengerjaan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan skripsi ini.

Akhir kata penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca, perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan, dan juga bagi penulis sendiri.

Surabaya, 29 Mei 2022  
Yang menyatakan

Hidayatul Aulia  
NIM. 132011123073

**ABSTRAK**

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENERIMAAN  
VAKSIN COVID -19 PADA MASYARAKAT DESA LAJING KECAMATAN  
AROSBAYA DI MASA PANDEMI**

Oleh: Hidayatul Aulia

**Pendahuluan:** Upaya penanganan pandemi COVID-19 salah satunya adalah dengan vaksinasi rutin anak-anak di seluruh negara sehingga dapat menyebabkan gejala persisten dan mempengaruhi *quality of life* para penyintas. Faktor yang berkaitan dengan penerimaan vaksinasi pada masyarakat yaitu pengetahuan, sikap (ketidakpercayaan terhadap manfaat vaksinasi, kekhawatiran tentang efek samping yang tidak terduga di kemudian hari, kekhawatiran adanya keuntungan komersil dari vaksinasi, dan preferensi untuk kekebalan alami), sosio-demografis, kepercayaan kepada fasilitas kesehatan untuk menangani pandemi COVID-19 serta kepatuhan terhadap pedoman penanganan pandemi COVID-19. **Metode:** Desain penelitian ini *cross sectional*. Besar sampel sebanyak 133 orang penduduk Desa Lajing Kecamatan Arosbaya yang didapatkan dari *simple random sampling*. Variabel independen dalam penelitian ini adalah *perceived benefits* (persepsi manfaat), *Perceived barriers* (persepsi hambatan), *cues to action* (isyarat bertindak), *Self efficacy* (efikasi diri) dan membentuk *perceived susceptibility* (persepsi kerentanan) dan *perceived seriousness* (persepsi keseriusan). Variabel dependen penelitian ini adalah penerimaan vaksin COVID-19. **Hasil:** Seluruh variabel independen yang diujikan memiliki hubungan terhadap variabel dependen yaitu penerimaan vaksin COVID-19 **Diskusi:** Penelitian ini menggunakan model *Health belief* berguna untuk menggambarkan kepercayaan individu terhadap perilaku hidup sehat dan sering digunakan untuk memprediksi perilaku kesehatan preventif, misalnya sebagai upaya pencegahan COVID – 19 dan juga respon perilaku untuk pengobatan pasien dengan penyakit akut dan kronis, dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu faktor demografis.

Katakunci: *perceived benefits*, *perceived barriers*, *signs for action*, *self-efficacy*, *perceived vulnerability*, *perception of seriousness*, dan penerimaan vaksin COVID-19.

**ABSTRACT**

**ANALYSIS OF FACTORS RELATED TO ACCEPTANCE OF THE COVID-19  
VACCINE IN THE COMMUNITY OF LAJING VILLAGE, AROSBAYA  
DISTRICT DURING PANDEMIC**

By: Hidayatul Aulia

**Introduction:** One of the efforts to deal with the COVID-19 pandemic is by routinely vaccinating children throughout the country so that it can cause persistent symptoms and affect the quality of life of the survivors. related to public acceptance of vaccination (i.e., distrust of prevention benefits, factors of future contingency, commercial benefits of vaccination, and preference for natural immunity), socio-demographic facilities, health beliefs for handling the COVID-19 pandemic and compliance with the guidelines for handling the COVID-19 pandemic. **Methods:** Cross sectional research design. The sample was 133 residents of Lajing Village, Arosbaya District, obtained from simple random sampling. The independent variables in this study were perceived benefits, perceived barriers, signs for action, self-efficacy and perceived vulnerability and perception of seriousness. The dependent variable was receipt of the COVID-19 vaccine. **Results:** All independent variables tested have a relationship with the dependent variable, namely the receipt of the COVID-19 vaccine. **Discussion:** This study uses the Health belief model to describe individual beliefs about healthy living behavior and is often used to predict health prevention behavior, for example as an effort to prevent COVID-19 19 and also behavioral responses to the treatment of patients with acute and chronic diseases, influenced by several factors, namely demographic factors.

**Keywords:** perceived benefits, perceived barriers, signs for action, self-efficacy perceived vulnerability, perception of seriousness, receipt of the COVID-19 vaccine

## DAFTAR ISI

|                                    | Halaman |
|------------------------------------|---------|
| <b>SKRIPSI</b> .....               | i       |
| <b>SKRIPSI</b> .....               | ii      |
| <b>SURAT PERNYATAAN</b> .....      | iii     |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....    | v       |
| <b>SKRIPSI</b> .....               | v       |
| <b>SKRIPSI</b> .....               | v       |
| <b>MOTTO</b> .....                 | v       |
| <b>UCAPAN TERIMA KASIH</b> .....   | v       |
| <b>ABSTRAK</b> .....               | vii     |
| <b>ABSTRACT</b> .....              | vii     |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....            | xi      |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....          | xv      |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....         | xvi     |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....       | xvii    |
| <b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....      | 11      |
| <b>BAB 1</b> .....                 | 1       |
| <b>PENDAHULUAN</b> .....           | 1       |
| <b>1.1 Latar Belakang</b> .....    | 1       |
| <b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....   | 6       |
| <b>1.3 Tujuan Penelitian</b> ..... | 6       |
| <b>1.3.1 Tujuan umum</b> .....     | 6       |
| <b>1.3.2 Tujuan khusus</b> .....   | 6       |
| <b>1.4 Manfaat Penelian</b> .....  | 7       |
| <b>BAB 2</b> .....                 | 8       |
| <b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....      | 8       |

|                                                                                            |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.1 Keperawatan Komunitas .....                                                            | 8         |
| 2.1.1 Pengertian Keperawatan Komunitas.....                                                | 8         |
| 2.1.2 Kegiatan asuhan keperawatan komunitas .....                                          | 9         |
| 2.1.3 Sasaran keperawatan komunitas .....                                                  | 10        |
| 2.2 Konsep vaksin covid-19.....                                                            | 11        |
| 2.2.1 Pengertian .....                                                                     | 11        |
| 2.2.2 Jenis Vaksin .....                                                                   | 12        |
| 2.2.3 Vaksin Covid – 19 .....                                                              | 14        |
| 2.2.4 Manfaat Vaksinasi .....                                                              | 16        |
| 2.3 Konsep Masyarakat.....                                                                 | 17        |
| 2.3.1 Definisi .....                                                                       | 17        |
| 2.3.2 Ciri – ciri Masyarakat .....                                                         | 19        |
| 2.4 Teori Health Belief Model .....                                                        | 19        |
| 2.4.1 Definisi .....                                                                       | 19        |
| 2.4.2 Faktor Penerimaan Vaksin COVID – 19 Bersarkan Teori <i>Health Belief Model</i> ..... | 19        |
| 2.4.3 Komponen <i>Health Belief Model</i> .....                                            | 20        |
| 2.5 Keaslian Penelitian.....                                                               | 24        |
| <b>BAB 3.....</b>                                                                          | <b>33</b> |
| <b>KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS.....</b>                                                  | <b>33</b> |
| <b>3.1 Kerangka Konseptual .....</b>                                                       | <b>33</b> |
| <b>3.2 Hipotesis.....</b>                                                                  | <b>35</b> |
| <b>BAB 4.....</b>                                                                          | <b>36</b> |
| <b>METODE PENELITIAN .....</b>                                                             | <b>36</b> |
| 4.1 Desain Penelitian.....                                                                 | 36        |
| 4.2 Populasi, sample, besar sample dan sampling .....                                      | 36        |
| 4.2.1 Populasi .....                                                                       | 36        |
| 4.2.2 Besar Sampel .....                                                                   | 36        |
| 4.2.3 Sampling .....                                                                       | 37        |
| 4.2.4 Sampel .....                                                                         | 37        |

|                                                                                   |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 4.3. Variabel penelitian dan definisi operasional .....                           | 39        |
| 4.3.1 Variabel independen .....                                                   | 39        |
| 4.3.2 Variabel dependen .....                                                     | 39        |
| 4.3.3 Definisi Operasional .....                                                  | 39        |
| 4.4. Instrumen penelitian.....                                                    | 42        |
| 4.5. Lokasi dan waktu penelitian.....                                             | 45        |
| 4.6. Prosedur pengambilan dan pengumpulan data.....                               | 45        |
| 4.6.1 Pengambilan Data.....                                                       | 45        |
| 4.6.2 Pengumpulan Data.....                                                       | 46        |
| 4.7. Pengolahan Data.....                                                         | 47        |
| 4.8. Kerangka Kerja Operasional .....                                             | 51        |
| 4.9. Etika Penelitian .....                                                       | 51        |
| 4.10. Keterbatasan Penelitian.....                                                | 53        |
| 4.11. Uji Validitas dan Reabilitas .....                                          | 54        |
| <b>BAB 5.....</b>                                                                 | <b>55</b> |
| <b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>                                                 | <b>55</b> |
| 5.1 Hasil Penelitian .....                                                        | 55        |
| 5.1.1 Gambaran umum lokasi penelitian .....                                       | 55        |
| 5.1.2 Karakteristik Responden.....                                                | 56        |
| 5.1.3 Analisis Hasil Uji Hipotesis .....                                          | 57        |
| 5.2 Pembahasan.....                                                               | 65        |
| 5.2.1. Hubungan <i>Perceived Susceptibility</i> dengan Penerimaan Vaksin COVID-19 | 65        |
| 5.2.2. Hubungan <i>Perceived Seriousness</i> dengan Penerimaan Vaksin COVID-19    | 68        |
| 5.2.3. Hubungan <i>Perceived Benefits</i> dengan Penerimaan Vaksin COVID-19 ..... | 71        |
| 5.2.4. Hubungan <i>Perceived Barriers</i> dengan Penerimaan Vaksin COVID-19 ....  | 73        |
| 5.2.5. Hubungan <i>Self Efficacy</i> dengan Penerimaan Vaksin COVID-19 .....      | 75        |
| 5.2.6. Hubungan <i>Cues To Action</i> dengan Penerimaan Vaksin COVID-19 .....     | 78        |
| <b>BAB 6.....</b>                                                                 | <b>82</b> |
| <b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>                                                 | <b>82</b> |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| <b>6.1 Kesimpulan .....</b> | <b>82</b>  |
| <b>6.2 Saran .....</b>      | <b>83</b>  |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b> | <b>84</b>  |
| <b>Lampiran 1 .....</b>     | <b>89</b>  |
| <b>Lampiran 2 .....</b>     | <b>90</b>  |
| <b>Lampiran 3 .....</b>     | <b>91</b>  |
| <b>Lampiran 4 .....</b>     | <b>92</b>  |
| <b>Lampiran 5 .....</b>     | <b>93</b>  |
| <b>Lampiran 6 .....</b>     | <b>97</b>  |
| <b>Lampiran 7 .....</b>     | <b>98</b>  |
| <b>Lampiran 8 .....</b>     | <b>99</b>  |
| <b>Lampiran 9 .....</b>     | <b>100</b> |
| <b>Lampiran 10 .....</b>    | <b>107</b> |
| <b>Lampiran 11 .....</b>    | <b>110</b> |
| <b>Lampiran 12 .....</b>    | <b>118</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Dosis dan Waktu pemberian Vaksin Covid – 19 .....                                                                            | 16 |
| Tabel 2.2 Keaslian Penelitian.....                                                                                                     | 24 |
| Tabel 4.1 Definisi Operasional .....                                                                                                   | 39 |
| Tabel 5.1 Distribusi Karakteristik Demografi Responden .....                                                                           | 56 |
| Tabel 5.2 Hubungan <i>perceived susceptibility</i> dengan penerimaan vaksin COVID-19 di masyarakat Desa Lajing pada masa pandemi ..... | 58 |
| Tabel 5.3 Hubungan <i>perceived seriousness</i> dengan penerimaan vaksin COVID-19 di masyarakat Desa Lajing pada masa pandemi .....    | 59 |
| Tabel 5.4 Hubungan <i>perceived benefits</i> dengan penerimaan vaksin COVID-19 di masyarakat Desa Lajing pada masa pandemi .....       | 60 |
| Tabel 5.5 Hubungan <i>perceived barriers</i> dengan penerimaan vaksin COVID-19 di masyarakat Desa Lajing pada masa pandemi .....       | 62 |
| Tabel 5.6 Hubungan <i>self efficacy</i> dengan penerimaan vaksin COVID-19 di masyarakat Desa Lajing pada masa pandemi .....            | 63 |
| Tabel 5.7 Hubungan <i>cues to action</i> dengan penerimaan vaksin COVID-19 di masyarakat Desa Lajing pada masa pandemi .....           | 65 |

**DAFTAR GAMBAR**

|                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Kerangka <i>Health Belief Model</i> ( HBM )..... | 23 |
| Gambar 3.1 Kerangka Konseptual .....                        | 33 |

**DAFTAR LAMPIRAN**

|                                                                                          |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 : Sertifikat Layak Etik KEPK Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga ..... | 88  |
| Lampiran 2 : Surat Permohonan Fakultas Pengambilan Data .....                            | 89  |
| Lampiran 3 : Lembar Permohonan Menjadi responden.....                                    | 90  |
| Lampiran 4 :Lembar Persetujuan Responden .....                                           | 91  |
| Lampiran 5 :Instrumen Penelitian.....                                                    | 92  |
| Lampiran 6 : Kuesioner Penerimaan Vaksinasi COVID-19 .....                               | 96  |
| Lampiran 7 : Skor Jawaban.....                                                           | 97  |
| Lampiran 8 : Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas .....                                  | 98  |
| Lampiran 9 : Deskripsi Data Variabel Penelitian .....                                    | 105 |
| Lampiran 10: Crosstab .....                                                              | 107 |
| Lampiran 11: Korelasi Nonparametrik .....                                                | 112 |
| Lampiran 12: Spearman's Rho .....                                                        | 118 |

**DAFTAR SINGKATAN**

|             |                                                          |
|-------------|----------------------------------------------------------|
| ASI         | : Air Susu Ibu                                           |
| BBLR        | : Berat Bayi Lahir Rendah                                |
| COVID – 19  | : <i>Corona Virus Disease 2019</i>                       |
| DNA         | : <i>Deoxyribonucleic Acid</i>                           |
| HBM         | : <i>Health Belief Model</i>                             |
| KEMENKES RI | : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia               |
| LANSIA      | : Lanjut Usia                                            |
| RNA         | : <i>Ribonucleic Acid</i>                                |
| SARS-CoV-2  | : <i>Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2</i> |
| TB          | : Tuberkulosis                                           |
| WHO         | : <i>World Health Organization</i>                       |