

IR – PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**DETERMINAN KEPATUHAN IMUNISASI DASAR BALITA PADA
MASA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN *HEALTH BELIEF MODEL***

PENELITIAN KORELASIONAL



Oleh:

Anni Izza Hanifa

131811133076

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

IR – PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**DETERMINAN KEPATUHAN IMUNISASI DASAR BALITA PADA
MASA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN *HEALTH BELIEF MODEL***

PENELITIAN KORELASIONAL

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga



Oleh:

Anni Izza Hanifa

131811133076

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

SURAT PERNYATAAN

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

Surabaya, 26 Juni 2022

Yang menyatakan



Anni Izza Hanifa

NIM. 131811133076

LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI
DETERMINAN KEPATUHAN IMUNISASI DASAR BALITA PADA
MASA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN *HEALTH BELIEF MODEL*

Oleh:

Anni Izza Hanifa

NIM 131811133076

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

TANGGAL 28 JUNI 2022

Oleh

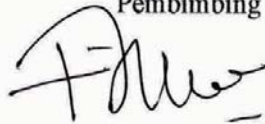
Pembimbing Ketua



Dr. Eka Mishbahatul Mar'ah Has, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP: 198509112012122001

Pembimbing



Aria Aulia Nastiti, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP: 198702232016113201

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



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

NIP: 197806052008122001

LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI
SKRIPSI
DETERMINAN KEPATUHAN IMUNISASI DASAR BALITA PADA
MASA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN *HEALTH BELIEF MODEL*

Oleh:

Anni Izza Hanifa

NIM. 131811133076

Telah diuji

Pada tanggal, 11 Juli 2022

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Ilya Krisnana, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198109282012122002

()

Anggota : 1. Dr. Eka Mishbahatul M.Has., S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198509112012122001

()

2. Aria Aulia Nastiti, S.Kep.,Ns., M.Kep
NIP. 198702232016113201

()

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widayanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.MB

NIP. 197806052008122001

**LEMBAR PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIK**

Sebagai yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anni Izza Hanifa

NIM : 131811133076

Program Studi : S1-Keperawatan

Fakultas : Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-Exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“DETERMINAN KEPATUHAN IMUNISASI DASAR BALITA PADA MASA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN *HEALTH BELIEF MODEL*”

Hak bebas royalti non eksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan 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.

Mengetahui,

Tim Pembimbing/Tim Promotor

1. Dr. Eka Mishbahatul M.Has.,
S.Kep.,Ns.,M.Kep

2. Aria Aulia Nastiti,
S.Kep.,Ns., M.Kep



MOTTO

“Tidak ada kesuksesan melainkan dengan pertolongan Allah” – (QS. Huud : 88)

“Kita tidak bisa kembali atau mengubah masa lalu, maka dari itu tataplah masa depan dan jangan buat kesalahan yang sama untuk kedua kalinya”

“Perbanyak bersyukur, kurangi mengeluh. Buka mata, buka telinga, perluas hati. Sadari kamu ada pada hari ini, bukan kemarin atau besok, nikmati setiap momen dalam hidup, berpetualanglah.”

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan bimbinganNya saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “**DETERMINAN KEPATUHAN IMUNISASI DASAR BALITA PADA MASA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN *HEALTH BELIEF MODEL***”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Prof. Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.kes, selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada saya untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB, selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada saya untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan.
3. Dr. Yuni Sufyanti Arief, S.Kp., Ns., M.Kes, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya dan selaku dosen wali saya yang selalu memberikan semangat, dukungan, dan perhatian kepada saya sejak awal menjadi mahasiswi hingga saat ini.
4. Dr. Eka Mishbahatul M.Has., S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing I dan Aria Aulia Nastiti, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu, memberikan arahan, dan bimbingan serta semangat dalam menyusun skripsi ini.
5. Dr. Ilya Krisnana, S.Kep.,Ns., M.Kep, selaku penguji I dan Praba Diyan Rachmawati, S.Kep.,Ns., M.Kep, selaku penguji II yang telah meluangkan waktu, memberikan arahan, dan bimbingan serta semangat dalam menyusun skripsi ini.
6. Seluruh dosen, staf, dan karyawan di lingkungan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

7. Kepala puskesmas, penanggung jawab imunisasi, dan seluruh staf Puskesmas Bojonegoro yang telah memberikan ijin melakukan penelitian dan bantuan selama penelitian.
8. Kedua orangtua: Ayah Abdul Muntholib dan Ibu Siti Yuli Masnawati, yang tidak pernah lepas dalam memberikan doa, dukungan, dan semangat terbaiknya dalam penyusunan skripsi hingga selesai.
9. Adik Lana Fauzia yang telah memberikan doa dan dukungan terbaiknya.
10. Teman-teman Gazebo BEM Squad yang telah berjuang bersama dalam membantu kelancaran penelitian hingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
11. Teman-teman Arthur FKP Universitas Airlangga angkatan 2018 yang telah memberikan bantuan dan kerja samanya.
12. Semua pihak yang telah mendukung dan memberikan doa dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Saya menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna, namun saya berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan bagi keperawatan.

Surabaya, 26 Juni 2022

Penulis



Anni Izza Hanifa

NIM. 131811133076

ABSTRAK

**DETERMINAN KEPATUHAN IMUNISASI DASAR BALITA PADA
MASA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN *HEALTH BELIEF MODEL***

Penelitian Korelasional

Oleh : Anni Izza Hanifa

Pendahuluan: Pemberian imunisasi balita penting untuk menurunkan angka kematian dan kesakitan. Angka cakupan pemberian imunisasi balita di Indonesia masih rendah, terlebih pada masa pandemi COVID-19. Tujuan penelitian untuk menjelaskan determinan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19 berdasarkan *health belief model*. **Metode:** Penelitian korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Populasi penelitian adalah ibu yang memiliki balita usia 9-24 bulan. Sampel penelitian dengan *proportional cluster random sampling* berjumlah 148 responden. Variabel independen penelitian adalah *perceived susceptibility*, *perceived severity*, *perceived benefit*, *perceived barrier*, dan *cues to action*. Variabel dependen penelitian adalah kepatuhan imunisasi dasar balita. Instrumen penelitian adalah kuisioner 50 item pernyataan dengan 4 opsi dan 10 item pernyataan dengan 2 opsi dengan lama waktu pengerjaan 5 menit. Analisis data penelitian menggunakan SPSS uji *Spearman Rho* dengan $p\text{ value} < 0,05$. **Hasil:** Terdapat hubungan yang kuat antara *perceived susceptibility* ($p = 0,000$; $r = 0,669$), *perceived severity* ($p = 0,000$; $r = 0,693$), *perceived benefit* ($p = 0,000$; $r = 0,650$), *perceived barrier* ($p = 0,000$; $r = -0,777$), *cues to action* ($p = 0,000$; $r = 0,712$) dengan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19. **Diskusi:** Semakin tinggi *perceived susceptibility*, *perceived severity*, *perceived benefit*, *cues to action*, dan semakin rendah *perceived barrier*, maka kepatuhan ibu dalam memberikan imunisasi dasar meningkat. Hasil penelitian ini dapat digunakan untuk menyusun program promosi kesehatan untuk meningkatkan kepatuhan orang tua dalam memberikan imunisasi balita.

Kata Kunci: Kepatuhan Imunisasi, *Health Belief Model*, COVID-19

ABSTRACT

**DETERMINANTS OF BASIC IMMUNIZATION COMPLIANCE TO
CHILDREN IN THE COVID-19 PANDEMIC BASED ON THE HEALTH
BELIEF MODEL**

Study Correlation

By: Anni Izza Hanifa

Introduction: Immunization of children is important to reduce mortality and morbidity. The coverage rate of immunization for children in Indonesia is still low, especially during the COVID-19 pandemic. The purpose of the study was to explain the determinants of basic immunization compliance for children during the COVID-19 pandemic based on the Health Belief Model. **Methods:** This was a correlational study with cross-sectional approach. The research population is mothers who have children aged 9-24 months. The research sample with proportional cluster random sampling amounted to 148 respondents. The independent variables were perceived susceptibility, perceived severity, perceived benefit, perceived barrier, and cues to action. The dependent variable was the basic immunization compliance of children. The research instrument was a questionnaire of 50 statement items with 4 options and 10 statement items with 2 options, with a processing time of 5 minutes. Analysis of research data using SPSS Spearman Rho test with p-value <0.05 . **Results:** There was a strong relationship between perceived susceptibility ($p = 0.000$; $r = 0.669$), perceived severity ($p = 0.000$; $r = 0.693$), perceived benefit ($p = 0.000$; $r = 0.650$), perceived barrier ($p = 0.000$; $r = 0.777$), cues to action ($p = 0.000$; $r = 0.712$) with adherence to basic immunization for children during the COVID-19 pandemic. **Discussion:** The higher the perceived susceptibility, perceived severity, perceived benefit, cues to action, and the lower the perceived barrier, the mother's compliance in providing basic immunization increases. The results of this study can be used to develop a health promotion program to improve parental compliance in providing immunizations for children.

Keywords: Immunization Compliance, Health Belief Model, COVID-19

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
MOTTO	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSAKA	6
2.1. Konsep Balita.....	6
2.1.1 Definisi Balita.....	6
2.2. Konsep Imunisasi.....	6
2.2.1 Definisi Imunisasi.....	6
2.2.2 Tujuan Imunisasi	7
2.2.3 Jenis Imunisasi Dasar	7
2.2.4 Jadwal Pemberian Imunisasi	8
2.3. Konsep Kepatuhan.....	8
2.3.1 Definisi Kepatuhan.....	8
2.3.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan	9
2.3.3 Cara Mengukur Kepatuhan	10
2.4. <i>Health Belief Model</i>	11
2.4.1 Definisi <i>Health Belief Model</i>	11
2.4.2 Komponen <i>Health Belief Model</i>	11
2.5. Keaslian Penelitian	15
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	21
3.1 Kerangka Konseptual.....	21
3.2 Hipotesis Penelitian	23
BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN	24
4.1 Desain Penelitian	24
4.2 Populasi, Sampel, dan <i>Sampling</i>	24
4.2.1 Populasi	24

4.2.2	Sampel	24
4.2.3	<i>Sampling</i>	26
4.3	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	27
4.3.1	Variabel Penelitian	27
4.3.2	Definisi Operasional	28
4.4	Instrumen Penelitian	30
4.5	Lokasi dan Waktu Penelitian	34
4.6	Prosedur Pengumpulan Data	35
4.7	Analisis Data	36
4.8	Kerangka Operasional	38
4.9	Etik Penelitian (<i>Ethical Clearance</i>)	39
4.10	Keterbatasan Penelitian	40
BAB 5	HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN	41
5.1.	Hasil Penelitian	41
5.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	41
5.1.2	Karakteristik Demografi Responden	42
5.1.3	Variabel yang Diukur	45
5.2	Pembahasan	48
5.2.1	Hubungan <i>Perceived Susceptibility</i> dan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19	48
5.2.2	Hubungan <i>Perceived Severity</i> dan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19	50
5.2.3	Hubungan <i>Perceived Benefit</i> dan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19	52
5.2.4	Hubungan <i>Perceived Barrier</i> dan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19	54
5.2.5	Hubungan <i>Cues to Action</i> dan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19	55
BAB 6	SIMPULAN DAN SARAN	58
6.1	Simpulan	58
6.2	Saran	59
	DAFTAR PUSTAKA	60
	LAMPIRAN	64

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jadwal Imunisasi.....	8
Tabel 2.2 Keaslian Penelitian.....	15
Tabel 4.1 Jumlah sampel di setiap desa.....	25
Tabel 4.2 Definisi operasional.....	28
Tabel 4.3 <i>Blue Print</i> Kuisisioner <i>Perceived susceptibility</i>	31
Tabel 4.4 <i>Blue Print</i> Kuisisioner <i>Perceived severity</i>	31
Tabel 4.5 <i>Blue Print</i> Kuisisioner <i>Perceived benefit</i>	32
Tabel 4.6 <i>Blue Print</i> Kuisisioner <i>Perceived barrier</i>	32
Tabel 4.7 <i>Blue Print</i> Kuisisioner <i>Cues to action</i>	33
Tabel 4.8 <i>Blue Print</i> Kuisisioner Kepatuhan imunisasi balita.....	33
Tabel 4.9 Pedoman Interpretasi Koefisien Korelasi.....	37
Tabel 5.1 Karakteristik responden di wilayah kerja puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	42
Tabel 5.2 Karakteristik anak responden di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	43
Tabel 5.3 <i>Perceived susceptibility</i> responden dalam pemberian imunisasi dasar balita di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	43
Tabel 5.4 <i>Perceived severity</i> responden dalam pemberian imunisasi dasar balita di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	43
Tabel 5.5 <i>Perceived benefit</i> responden dalam pemberian imunisasi dasar balita di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	44
Tabel 5.6 <i>Perceived barrier</i> responden dalam pemberian imunisasi dasar balita di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	44
Tabel 5.7 <i>Cues to action</i> responden dalam pemberian imunisasi dasar balita di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	44
Tabel 5.8 Kepatuhan responden dalam pemberian imunisasi dasar balita di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	45
Tabel 5.9 Hubungan antara <i>perceived susceptibility</i> dan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19 di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	45
Tabel 5.10 Hubungan antara <i>perceived severity</i> dan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19 di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	46
Tabel 5.11 Hubungan antara <i>perceived benefit</i> dan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19 di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	46
Tabel 5.12 Hubungan antara <i>perceived barrier</i> dan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19 di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	47
Tabel 5.13 Hubungan antara <i>cues to action</i> dan kepatuhan imunisasi dasar balita pada masa pandemi COVID-19 di wilayah kerja Puskesmas Bojonegoro, Mei 2022.....	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>The Health Belief Model</i>	14
Gambar 3.1 Kerangka konseptual <i>Health Belief Model</i>	21
Gambar 4.1 Kerangka Operasional.....	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Survey Data Awal.....	64
Lampiran 2 Permohonan Pengambilan Data Penelitian.....	65
Lampiran 3 Sertifikat Etik.....	66
Lampiran 4 Bukti Penelitian.....	67
Lampiran 5 Penjelasan Penelitian Bagi Responden.....	68
Lampiran 6 Permohonan Menjadi Responden.....	71
Lampiran 7 Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	72
Lampiran 8 Lembar Kuisisioner Penelitian.....	73
Lampiran 9 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas <i>Perceived Susceptibility</i>	77
Lampiran 10 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas <i>Perceived Severity</i>	78
Lampiran 11 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas <i>Perceived Benefit</i>	79
Lampiran 12 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas <i>Perceived Barrier</i>	80
Lampiran 13 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas <i>Cues to Action</i>	81
Lampiran 14 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas Kepatuha Imunisasi Dasar Balita..	82
Lampiran 15 Distribusi Data Variabel Penelitian.....	83
Lampiran 16 <i>Crossstabulating</i>	85
Lampiran 17 Uji <i>Spearman Rho</i>	88

DAFTAR SINGKATAN

BCG	: <i>Bacille Calmette-Guérin</i>
DPT	: Difteri, Pertussis, dan Tetanus
HB	: Hepatitis B
HBM	: <i>Health Belief Model</i>
Hib	: <i>Haemophilus influenza</i> tipe B
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
PD3I	: Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi
TBC	: Tuberkulosis
UCI	: <i>Universal Child Immunization</i>
UNICEF	: United Nations Children's Fund
WHO	: World Health Organization