

IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PERILAKU MENGIKUTI VAKSINASI BOOSTER DALAM
PENCEGAHAN PENULARAN COVID-19 PADA LANSIA**

PENELITIAN CROSS-SECTIONAL



Oleh:
Ninik Dwi Rahayu
131811133154

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

IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PERILAKU MENGIKUTI VAKSINASI BOOSTER DALAM
PENCEGAHAN PENULARAN COVID-19 PADA LANSIA**

PENELITIAN CROSS-SECTIONAL

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan UNAIR



Oleh:
Ninik Dwi Rahayu
NIM. 131811133154

**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 manapun.

Surabaya, 08 Agustus 2022

Yang menyatakan



Ninik Dwi Rahayu
131811133154

HALAMAN PERNYATAAN

**PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga saya yang bertanda tangan diibawah ini:

Nama : Ninik Dwi Rahayu

NIM : 131811133154

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 ilmiah saya yang berjudul :

”Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia”

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 08 Agustus 2022

Yang menyatakan



Ninik Dwi Rahayu
131811133154

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PERILAKU MENGIKUTI VAKSINASI BOOSTER DALAM
PENCEGAHAN PENULARAN COVID-19 PADA LANSIA**

Oleh:
Ninik Dwi Rahayu
NIM: 131811133154

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

TANGGAL 27 Juli 2022

Oleh
Pembimbing Ketua



Purwaningsih, S.Kp., M.Kes.
NIP.: 196611212000032001

Pembimbing



Tiya Kusumaningrum, S. Kep., Ns., M. Kep.
NIP.: 198307032014042001

Mengetahui
a.n. Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



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

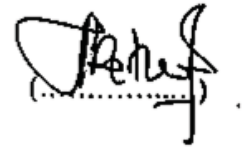
SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PERILAKU MENGIKUTI VAKSINASI BOOSTER DALAM
PENCEGAHAN PENULARAN COVID-19 PADA LANSIA**

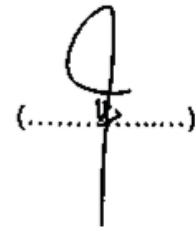
Oleh:
Ninik Dwi Rahayu
NIM. 131811133154

Telah diuji
Pada tanggal, 03 Agustus 2022
PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Retno Indarwati S.Kep.,Ns., M.Kep.
NIP. 197803162008122002



Anggota : 1. Purwaningsih S.Kp., M.Kes.
NIP. 196611212000032001



2. Tiyas Kusumaningrum S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 198307032014042001



Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



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

MOTTO

“Dear God. If today I lose my hope, please remind me that your plans are better than my dreams.”

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan bimbinganNya kami dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “**Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia**”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Bersama ini perkenalkanlah saya mengucapkan terimakasih 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 kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
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 dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan.
3. Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si. selaku Wakil Dekan II Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan.
4. Dr. Esti Yunitasari, S.Kp., M.Kes. selaku Wakil Dekan III Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan.
5. Ibu Purwaningsih S.Kp., M.Kes selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan masukan sehingga skripsi ini dapat saya selesaikan dengan baik.
6. Ibu Tiya Kusumaningrum S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan masukan dalam penulisan skripsi serta perhatian dan motivasi sehingga skripsi ini dapat saya selesaikan dengan baik.
7. Dr. Retno Indarwati S.Kep.,Ns., M.Kep. selaku dosen penguji proposal skripsi dan skripsi yang telah memberikan arahan dan masukan dalam perbaikan proposal skripsi dan skripsi sehingga dapat terlaksana dan disajikan dengan baik.
8. Dianis Wulan Sari S.Kep., Ns., MHS., Ph.D selaku selaku dosen penguji proposal skripsi yang telah memberikan arahan dan masukan dalam perbaikan proposal skripsi sehingga penulisan skripsi ini menjadi lebih baik.
9. Kepala Kantor Badan Kesatuan Bangsa Politik Provinsi Jawa Timur, Kepala Kantor Badan Kesatuan Bangsa Politik Kota Sidoarjo, Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya, Kepala Dinas Kesehatan Kota Sidoarjo, Kepala Puskesmas Medaeng, Kepala Desa Kedungrejo, dan Pak Udin

yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Desa Kedungrejo wilayah kerja Puskesmas Medaeng Kota Sidoarjo.

10. Seluruh petugas Puskesmas Medaeng yang telah memberikan fasilitas dan pelayanan yang baik dalam proses pengambilan data awal di Puskesmas Medaeng
11. Seluruh pegawai desa di Balai Desa Kedungrejo yang telah memberikan fasilitas dalam proses pengambilan data penelitian
12. Bu Dewi selaku perawat desa di Desa Kedungrejo yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membantu dan memudahkan saya dalam proses pengambilan data sehingga penelitian ini berjalan dengan baik.
13. Seluruh responden dalam penelitian yang bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.
14. Kedua orang tua saya, Alm. Bapak Sunoto dan Ibu Murtiani yang selalu memberikan doa, kasih sayang, dan dukungan selama saya menempuh pendidikan di Perguruan Tinggi
15. Kakak dan keponakan saya, Yulin Karlina Anggarini dan Kirana Zia Az-Zahra yang telah memberikan semangat, dukungan, dan perhatian selama proses penyusunan skripsi ini sehingga saya bisa bangkit dan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
16. Keluarga besar saya yang selalu mendukung dan memberikan semangat untuk menyelesaikan kuliah saya.
17. Sahabat saya Putri Intan Damayanti, Chalimatus Sya'diyah, Benaya Jemaloe, Mega Ayu Lestari, dan Dyah Ayu Mustika yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
18. Teman satu bimbingan skripsi Febri, Videha, Ulva, dan Listia yang saling memberikan doa dan semangat selama proses penyusunan skripsi ini.
19. Teman seperjuangan Program Studi Pendidikan Ners Angkatan 2018 atas kebersamaan menempuh pendidikan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
20. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selama ini terlibat dan turut membantu pelaksanaan penelitian ini.

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, tetapi saya berharap skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan bagi keperawatan

Surabaya, 08 Agustus 2022
Penulis,



Ninik Dwi Rahayu

ABSTRAK

ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PERILAKU MENGIKUTI VAKSINASI BOOSTER DALAM
PENCEGAHAN PENULARAN COVID-19 PADA LANSIA

Cross-Sectional Study

Ninik Dwi Rahayu

Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

ninik.dwi.rahayu-2018@fkip.unair.ac.id

Pendahuluan: Upaya peningkatan efektifitas vaksinasi COVID-19 pada lansia dengan pemberian vaksinasi booster menimbulkan beragam persepsi di kalangan lansia. Keraguan efektifitas vaksin booster dapat berpengaruh terhadap perilaku lansia untuk mengikuti vaksinasi booster. Tujuan penelitian ini menganalisis faktor yang berhubungan dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster pada lansia berdasarkan teori *Health Belief Model*. **Metode:** Desain deskriptif korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Lokasi penelitian di Desa Kedungrejo wilayah kerja Puskesmas Medaeng Sidoarjo dengan besar sampel sebanyak 109 responden yang diambil dengan teknik *purposive sampling*. Analisis data dilakukan menggunakan uji *Spearman Rho* ($\alpha < 0,05$). **Hasil:** Ada hubungan antara variabel *perceived susceptibility* ($p=0,006$, $r=0,263$), *perceived severity* ($p=0,009$, $r=0,251$), *perceived benefit* ($p=0,033$, $r=0,205$), *perceived barrier* ($p=0,045$, $r=(-0,193)$), *self-efficacy* ($p=0,016$, $r=0,231$), dan *cues to action* ($p=0,029$, $r=0,210$) dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster pada lansia. **Kesimpulan:** Semakin tinggi *perceived susceptibility*, *perceived severity*, *perceived benefit*, *self-efficacy*, dan *cues to action* yang dimiliki lansia, maka akan semakin tinggi perilaku mengikuti vaksinasi booster pada lansia. Semakin rendah *perceived barrier* yang dimiliki lansia, maka perilaku mengikuti vaksinasi booster pada lansia akan tinggi. Oleh karena itu, diperlukan penyuluhan dan edukasi mengenai kebijakan pemerintah tentang vaksinasi booster pada lansia dalam pencegahan penularan COVID-19.

Kata Kunci: vaksinasi booster; covid-19; lansia; perilaku; *health belief model*.

ABSTRACT

**ANALYSIS OF FACTORS RELATED TO THE BEHAVIOR OF BOOSTER
VACCINATION PARTICIPATION IN PREVENTING TRANSMISSION OF
COVID-19 IN THE ELDERLY**

Cross-Sectional Study

Ninik Dwi Rahayu

Faculty of Nursing Universitas Airlangga

ninik.dwi.rahayu-2018@fkip.unair.ac.id

Introduction: Efforts to increase the effectiveness of COVID-19 vaccination in the elderly by giving vaccinations raise various perceptions among the elderly. Doubts about the effectiveness of the booster vaccine can affect the behavior of the elderly to follow the booster vaccination. The purpose of this study was to analyze factors related to the behavior of participating booster vaccination in the elderly based on the Health Belief Model theory. **Methods:** This research used correlational descriptive design with a cross-sectional approach. The research location was in Kedungrejo Village, the working area of the Medaeng Sidoarjo Health Center with a sample size of 109 respondents taken by purposive sampling technique. Data analysis was performed using the Spearman Rho test ($\alpha=0.05$). **Results:** There were correlations between perceived susceptibility ($p=0.006$, $r=0.263$), perceived severity ($p=0.009$, $r=0.251$), perceived benefit ($p=0.033$, $r=0.205$), perceived barrier ($p=0.045$, $r=(-0,193)$), self-efficacy ($p=0,016$, $r=0,231$), and cues to action ($p=0,029$, $r=210$) with the behavior of booster vaccination participation in the elderly. **Discussion:** The higher the perceive susceptibility, perceived severity, perceived benefit, self-efficacy, and cues to action, the higher the behavior of booster vaccination participation in the elderly. The lower of perceived barrier, the higher the behavior of participate booster vaccination in the elderly will be. Therefore, it is necessary to provide counseling and education regarding booster vaccination government policy in the elderly to preventing the transmission of COVID-19.

Keywords: vaccination booster; covid-19; elderly; behavior: health belief model.

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul dan Prasyarat Gelar	ii
Surat Pernyataan.....	iii
Lembar Persetujuan.....	v
Lembar Penetapan Panitia Penguji.....	v
Motto	vii
Ucapan Terima Kasih.....	viii
Abstrak	x
Abstract	xi
Daftar Isi.....	xii
Daftar Tabel	xv
Daftar Gambar.....	xvii
Daftar Lampiran	xviii
Daftar Lambang, Singkatan, dan Istilah.....	xix
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1. Tujuan Umum	6
1.3.2. Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Teoritis	7
1.4.2 Praktis.....	7
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	 9
2.1 Konsep Coronavirus Disease 2019	9
2.1.1 Definisi Coronavirus Disease 2019.....	9
2.1.2 Etiologi COVID-19.....	9
2.1.3 Patofisiologi COVID-19	10
2.1.4 Manifestasi Klinis COVID-19	11
2.1.5 Klasifikasi Kasus COVID-19.....	12
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang COVID-19	12
2.1.7 Upaya Pencegahan Penularan COVID-19	13
2.1.8 Dampak COVID-19 pada Lansia.....	13
2.2 Vaksinasi COVID-19.....	14
2.2.1 Definisi Vaksinasi	14
2.2.2 Tujuan Pelaksanaan Vaksinasi COVID-19.....	15
2.2.3 Jenis Vaksinasi COVID-19	15
2.2.4 Kelompok Prioritas Penerima Vaksin	20
2.2.5 Pelaksanaan Pemberian Vaksin COVID-19	21
2.3 Konsep Lansia.....	24
2.3.1 Definisi Lansia dan Proses Menua.....	24
2.3.2 Batasan Lansia	24
2.3.3 Ciri-ciri Lansia	25
2.3.4 Permasalahan Lansia.....	25

2.4	Konsep Perilaku.....	27
2.4.1.	Definisi Perilaku	27
2.3.5	Faktor yang Mempengaruhi Kesehatan Lansia.....	28
2.4.2.	Faktor yang Mempengaruhi Perilaku.....	29
2.4.3.	Teori <i>Health Belief Model</i>	30
2.4.4.	Keaslian Penelitian.....	37
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL	46
3.2	Kerangka Konseptual.....	46
3.3	Hipotesis Penelitian	48
BAB 4	METODE PENELITIAN	50
4.1	Rancangan Penelitian.....	50
4.2	Populasi, Sampel, Sampling, dan Besar Sampel	51
4.2.1.	Populasi.....	51
4.2.2.	Sampel Penelitian.....	51
4.2.3.	Teknik Sampling	52
4.2.4.	Besar Sampel.....	52
4.3	Variabel Penelitian.....	53
4.3.1	Kasifikasi Variabel.....	53
4.3.2	Definisi Operasional	54
4.4	Alat dan Bahan Penelitian.....	59
4.5	Instrumen Penelitian	60
4.5.1	Instrumen Variabel Independen.....	60
4.5.2	Instrumen Variabel Dependen	65
4.6	Lokasi dan Waktu Penelitian	65
4.7	Prosedur Pengambilan atau Pengumpulan Data	66
4.7.1	Tahap Persiapan	66
4.7.2	Tahap Pengumpulan Data	67
4.7.3	Uji Validitas dan Uji Reliabilitas.....	69
4.8	Cara Analisis Data	72
4.8.1	Tahap Pengolahan Data	72
4.8.2	Analisis Data.....	74
4.9	Kerangka Operasional.....	76
4.10	Masalah Etik	77
4.10.1.	Respect to Human (Sikap Menghormati Orang).....	78
4.10.2.	Beneficience and Non Maleficience	79
4.11	Keterbatasan Penelitian.....	79
BAB 5	HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN	81
5.1	Hasil Penelitian	81
5.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	81
5.1.2	Karateristik Demografi Responden Penelitian.....	83
5.1.3	Hasil Analisa Univariat Variabel Penelitian	84
5.1.4	Variabel yang Diukur.....	86
5.1.5	Hubungan <i>Perceived Suscepibility, Perceived Severity, Perceived Benefit, Perceived Barrier, Self-Efficacy, dan Cues to</i>	

	<i>Action</i> dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia.	94
5.2	Pembahasan Penelitian	100
5.2.1	Hubungan <i>Perceived Susceptibility</i> dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia	100
5.2.2	Hubungan <i>Perceived Severity</i> dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia	103
5.2.3	Hubungan <i>Perceived Benefit</i> dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia	106
5.2.4	Hubungan <i>Perceived Barrier</i> dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia	109
5.2.5	Hubungan <i>Self-efficacy</i> dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia	112
5.2.6	Hubungan <i>Cues to Action</i> dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia	115
BAB 6	KESIMPULAN DAN SARAN	119
6.1	Simpulan	119
6.2	Saran	120
	Daftar Pustaka	122
	Lampiran	131

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Regimen Dosis Vaksin Booster di Indonesia (Kemenkes RI, 2022a) .	23
Tabel 2. 2 Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia Berdasarkan Teori <i>Health Belief Model</i>	37
Tabel 4. 1 Definisi Operasional Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia Berdasarkan Teori <i>Health Belief Model</i> oleh (Hochbaum, 1958; Rosenstock, 1974)	54
Tabel 4. 2 <i>Blueprint</i> Skala <i>Perceived Susceptibility</i>	61
Tabel 4. 3 <i>Blueprint</i> Skala <i>Perceived Severity</i>	62
Tabel 4. 4 <i>Blueprint</i> Skala <i>Perceived Benefits</i>	63
Tabel 4. 5 <i>Blueprint</i> Skala <i>Perceived Barrier</i>	63
Tabel 4. 6 <i>Blueprint</i> Skala <i>Self Efficacy</i>	64
Tabel 4. 7 <i>Blueprint</i> Skala <i>Cues to Action</i>	65
Tabel 4. 8 <i>Blueprint</i> Skala Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster	66
Tabel 4. 9 Hasil Uji Validitas Instrumen Variabel <i>Perceived Susceptibility</i>	70
Tabel 4. 10 Hasil Uji Validitas Instrumen Variabel <i>Perceived Severity</i>	70
Tabel 4. 11 Hasil Uji Validitas Instrumen Variabel <i>Perceived Benefit</i>	70
Tabel 4. 12 Hasil Uji Validitas Instrumen Variabel <i>Perceived Barrier</i>	71
Tabel 4. 13 Hasil Uji Validitas Instrumen Variabel <i>Self Efficacy</i>	71
Tabel 4. 14 Hasil Uji Validitas Instrumen Variabel <i>Cues to Action</i>	71
Tabel 4. 15 Hasil Uji Validitas Instrumen Variabel Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia	71
Tabel 4. 16 Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Penelitian	72
Tabel 4. 17 Makna Korelasi <i>r Spearman Rho</i>	76
Tabel 5. 1 Distribusi Frekuensi Lansia di Desa Kedungrejo Wilayah Kerja Puskesmas Medaeng Periode Juni 2022	83
Tabel 5. 2 Distribusi Data Karakteristik Responden Penelitian Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia di Desa Kedungrejo Wilayah Kerja Puskesmas Medaeng Periode Bulan Juni 2022	83
Tabel 5. 3 Data Distribusi Frekuensi Variabel Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia di Desa Kedungrejo Wilayah Kerja Puskesmas Medaeng Periode Bulan Juni 2022	85
Tabel 5. 4 Distribusi frekuensi parameter <i>perceived susceptibility</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia di Desa Kedungrejo wilayah Puskesmas Medaeng Sidoarjo	86
Tabel 5. 5 Distribusi frekuensi parameter <i>perceived severity</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia di Desa Kedungrejo wilayah Puskesmas Medaeng Sidoarjo	87
Tabel 5. 6 Distribusi frekuensi parameter <i>perceived benefits</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19	

	pada lansia di Desa Kedungrejo wilayah Puskesmas Medaeng Sidoarjo	89
Tabel 5. 7	Distribusi frekuensi parameter <i>perceived barrier</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia di Desa Kedungrejo wilayah Puskesmas Medaeng Sidoarjo	90
Tabel 5. 8	Distribusi frekuensi parameter <i>self-efficacy</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia di Desa Kedungrejo wilayah Puskesmas Medaeng Sidoarjo.....	91
Tabel 5. 9	Distribusi frekuensi parameter <i>cues to action</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia di Desa Kedungrejo wilayah Puskesmas Medaeng Sidoarjo.....	92
Tabel 5. 10	Distribusi frekuensi parameter perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia di Desa Kedungrejo wilayah kerja Puskesmas Medaeng Sidoarjo.....	93
Tabel 5. 11	<i>Cross tabulation</i> hubungan <i>perceived susceptibility</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia	94
Tabel 5. 12	<i>Cross tabulation</i> hubungan <i>perceived severity</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia	95
Tabel 5. 13	<i>Cross tabulation</i> hubungan <i>perceived benefit</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia	96
Tabel 5. 14	<i>Cross tabulation</i> hubungan <i>perceived barrier</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia	97
Tabel 5. 15	<i>Cross tabulation</i> hubungan <i>self-efficacy</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia	98
Tabel 5. 16	<i>Cross tabulation</i> hubungan <i>cues to action</i> dengan perilaku mengikuti vaksinasi booster dalam pencegahan penularan COVID-19 pada lansia	99

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1	Teori <i>Health Belief Model</i> sebagai prediktor perilaku kesehatan preventif (Rosenstock, 1974).....	31
Gambar 2. 2	Kerangka Konsep <i>Theory Health Belief Model</i> (Hochbaum, 1958; Rosenstock, 1974)	32
Gambar 3. 1	Kerangka Konseptual Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia Berdasarkan Teori <i>Health Belief Model</i> oleh (Hochbaum, 1958; Rosenstock, 1974)	46
Gambar 4. 1	Desain Penelitian Korelasional Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia	50
Gambar 4. 2	Kerangka Operasional Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Mengikuti Vaksinasi Booster dalam Pencegahan Penularan COVID-19 pada Lansia Berdasarkan Teori <i>Health Belief Model</i> oleh (Hochbaum, 1958; Rosenstock, 1974)	77

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Sidoarjo	131
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Bakesbangpol Sidoarjo	132
Lampiran 3 <i>Ethical Approval</i>	133
Lampiran 4 Lembar Penjelasan Penelitian Bagi Responden	134
Lampiran 5 <i>Informed Consent</i>	139
Lampiran 6 Kuisisioner Penelitian	140
Lampiran 7 Permohonan Izin Menggunakan Kuisisioner	144
Lampiran 8 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas	145
Lampiran 9 Tabel Analisa Univariat Variabel Penelitian	149
Lampiran 10 Tabel Distribusi Frekuensi Parameter Penelitian	150
Lampiran 11 <i>Crosstab</i> Variabel Penelitian	153
Lampiran 12 Uji Statistik <i>Spearman Rank Test Correlation</i>	156
Lampiran 13 Poster Vaksinasi Booster	157

DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

α	: Alpha
$\sqrt{}$	: Centang
$<$	: Kurang dari
$\leq$	: Kurang dari sama dengan
$>$	: Lebih dari
$\geq$	: Lebih dari sama dengan
%	: Persentase
=	: Sama dengan

Daftar Singkatan

ANOVA	: <i>Analysis of Variance</i>
COVID-19	: <i>Coronavirus Disease 2019</i>
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
FDA	: <i>Food and Drug Administration</i>
Ha	: <i>Hektare</i>
HBM	: <i>Health Belief Model</i>
ICTV	: <i>International Committee on Taxonomy of Viruses</i>
IM	: <i>Intramuscular</i>
IMDG	: <i>Imidazo Quinoline Gallamide</i>
ITAGI	: <i>Indonesia Technical Advisory Group on Immunization</i>
KIPI	: Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi
MERS	: <i>Middle East Respiratory Syndrome</i>
NIDN	: Nomor Induk Dosen Nasional
NIM	: Nomor Induk Mahasiswa
NIP	: Nomor Induk Pegawai

PBC	: <i>Perceived Behavioral Control</i>
RI	: Republik Indonesia
RNA	: <i>Ribonukleat acid</i>
RT-PCR	: <i>Real-Time Polymerase Chain Reaction</i>
SAGE	: <i>Strategic Advisory Group of Experts on Immunization</i>
SARS-CoV-2	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2</i>
SD	: Sekolah Dasar
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
VAX Scale	: <i>Vaccination Attitudes Examination</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>