

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN
IMUNISASI DASAR LENGKAP PADA BAYI
DIDESA KUJAN, KECAMATAN BULIK
KABUPATEN LAMANDAU, KALIMANTAN TENGAH**



SKRIPSI

Oleh :

YULSI TESTIANI

NPM. 171510291

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONTIANAK**

2020

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN
IMUNISASI DASAR LENGKAP PADA BAYI
DIDESA KUJAN, KECAMATAN BULIK
KABUPATEN LAMANDAU, KALIMANTAN TENGAH
(Studi pada Ibu memiliki Bayi/Balita usia 12 bulan – 24 bulan di Desa Kujan)**

SKRIPSI

**Diajukan Untuk Melengkapi Sebagian Persyaratan Menjadi Sarjana
Kesehatan Masyarakat (SKM)**

Oleh :

YULSI TESTIANI

NPM. 171510291

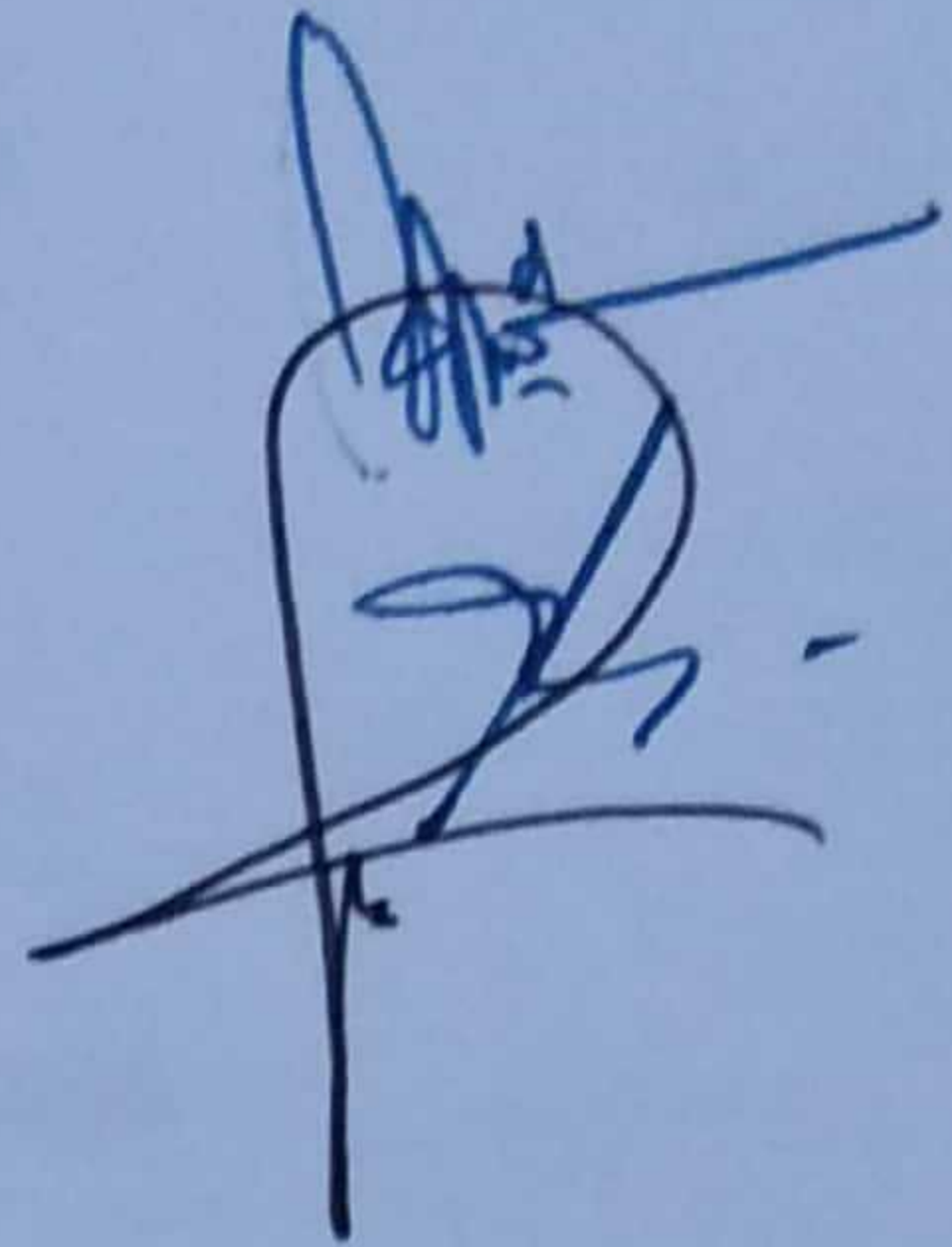
**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONTIANAK
2020**

PENGESAHAN

Dipertahankan Di Depan Dewan Penguji Skripsi
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pontianak
Dan Diterima Untuk Memenuhi Sebagai Syarat Guna Memperoleh
Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)
Pada Tanggal : 07 April 2020

Dewan Penguji :

1. Iskandar Arfan, SKM, M.Kes (Epid) :
2. Dr. Drs. Mardjan, M.Kes :
3. Dr. Linda Suwarni, SKM, M.Kes :



**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONTIANAK**



Dr. Linda Suwarni, SKM., M.Kes
NIDN. 1125058301

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)
Peminatan Kesehatan Reproduksi**

OLEH :

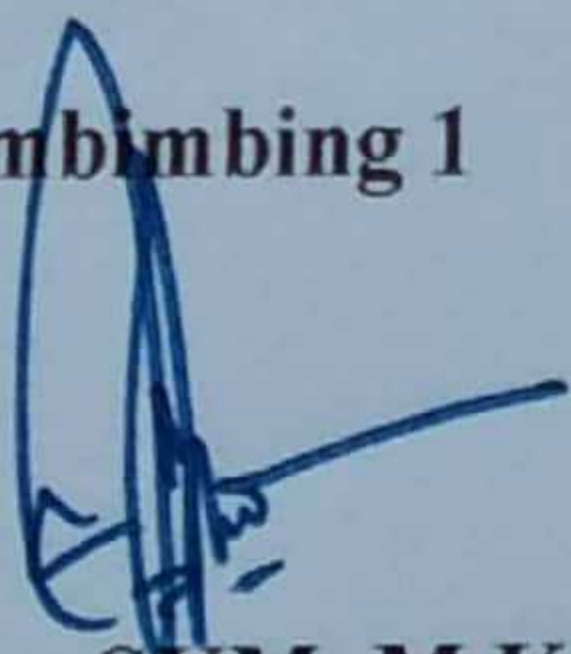
YULSI TESTIANI

NPM.171510291

Pontianak, 07 April 2020

Mengetahui,

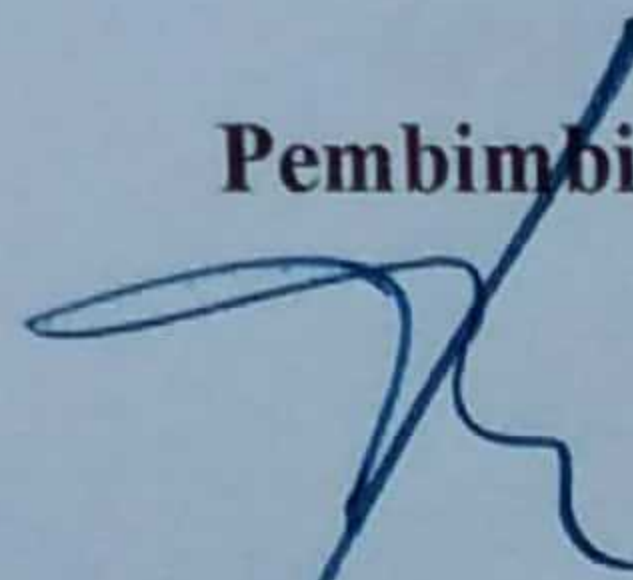
Pembimbing 1



Iskandar Arfan, SKM, M.Kes (Epid)

NIDN. 1129108601

Pembimbing 2



Dr. Drs. H. Mardjan, M.Kes

NIDN. 0026075408

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka. Segala proses dalam penyusunan skripsi saya jalankan melalui prosedur dan kaidah yang benar serta didukung dengan data-data yang dapat dipertanggungjawabkan keabsahannya.

Jika di kemudian hari ditemukan kecurangan, maka saya bersedia untuk menerima sanksi berupa pencabutan hak terhadap ijazah dan gelar yang saya terima.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pontianak, 07 April 2020



YULSITESTIANI

NPM.171510291



I. BIODATA PENULIS

- | | | | |
|---|----------------------|---|--|
| 1 | Nama | : | Yulsi testiani |
| 2 | Tempat Tanggal Lahir | : | Jenamas, 15 Juli 1974 |
| 3 | Jenis Kelamin | : | Perempuan |
| 4 | Agama | : | Kristen Protestan |
| 5 | Nama Orang Tua | : | |
| | a. Ayah | : | Columbus Doeradjat, BA (alm) |
| | b. Ibu | : | Corine Salmiah (alm) |
| 6 | Alamat | : | Jln Pangeran Antasari, No. 192 RT.XI-B,
Nanga Bulik, Lamandau, Kalimantan
Tengah |

II. JENJANG PENDIDIKAN

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--|
| 1 | SD | : | SDN Teladan Buntok, Tahun 1987 |
| 2 | SLTP | : | SMP Negeri 1 Buntok, Tahun 1990 |
| 3 | SLTA | : | SMA Negeri 1 (A-2 Biologi) Tamiang Layang, Tahun 1993 |
| 4 | BIDAN-C | : | Sekolah Bidan Dep.Kes RI Palangkaraya Cabang Buntok, Tahun 1998 |
| 5 | DIPLOMA-III
KEBIDANAN | : | Poltekkes Kemenkes, Palangkaraya, Kalimantan Tengah, Tahun 2011 |
| 6 | Strata – 1 | : | Program Studi Kesehatan Masyarakat Peminatan Kesehatan Reproduksi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pontianak (2017 – 2020) |

Universitas Muhammadiyah Pontianak
(2017 – 2020)

III. PENGALAMAN KERJA

- 1 Bidan – PTT : Desa Balawa, Kec. Dusun Timur, Puskesmas Dusun timur, Kab. Barito Timur, Tahun 1998 – 2001
- 2 Bidan – PTT : Desa Telang Andrau, Kec. Dusun Selatan, Puskesmas Buntok, Kab. Barito Selatan, Tahun 2001 – 2002
- 3 Bidan – PTT : Desa Penda Asam, Kec. Dusun Selatan, Puskesmas Kalahien, Kab. Barito Selatan, Tahun 2002 - 2005
- 4 CPNS – PNS : Dinas Kesehatan Lamandau, Sub. Din. Yan.Kes, Tahun 2006 – 2007
- 5 PNS : Puskesmas Pembantu Bulik (Pustu), Puskesmas Bulik, Tahun 2011 - sekarang

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan segala rahmat dan karuniaNya kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “ **Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi di Desa Kujan, Kecamatan Bulik, Kabupaten Lamandau, Kalimantan Tengah** ”. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini, penulis banyak memperoleh bimbingan, arahan dan dukungan dari beberapa pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih yang tiada terhingga kepada **Iskandar Arfan, S.K.M, M.Kes (Epid)** selaku Dosen Pembimbing utama dan **Dr, Drs, H.Mardjan, M.Kes** selaku Dosen Pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran serta dengan penuh kesabaran memberikan pengarahan dan membimbing penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Pada kesempatan ini, penulis juga mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Dr. H. Helman Fachri,SE.,MM selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Pontianak.
2. Ibu Dr. Linda Suwarni, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pontianak.
3. Bapak Abduh Ridha SKM., M.PH selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat.
4. Seluruh Dosen beserta staf Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Pontianak yang telah membekali penulis dengan ilmu selama perkuliahan dan membantu dalam kelancaran proposal ini.
5. Ibunda yang terhormat, suami dan anaknda tercinta yang senantiasa mendukung dengan doa-doa tulusnya untuk keberhasilan dan kebahagiaan kepada anaknya, istrinya dan bundanya..
6. Saudara-saudara tercinta yang banyak membantu dalam menyemangati yang telah memberikan motivasi, nasehat, semangat, dukungan, doa, setiap kegiatan yang saya lakukan.

7. Rekan-rekan satu angkatan di prodi kesehatan masyarakat yang telah banyak mengisi waktu bersama dengan penuh keakraban terutama rekan-rekan peminatan Kesehatan Reproduksi yang selalu mensupport satu sama lain selama menjalani proses belajar di program studi ini, serta telah banyak membantu penulis selama masa pendidikan.

Juga kepada semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu pesatu, semoga segala amal kebbaikannya mendapat imbalan yang tak terhingga dari Allah SWT. Penulis menyadari bhwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis berharap untuk dapat memperoleh saran, masukan dan kritikan yang membangun demi kesempurnaan penyusunan proposal ini. Penulis berharap semoga proposal ini bermanfaat bagi semua pihak demi pengembangan ilmu pegetahuan dan teknologi di bidang Kesehatan Reproduksi.

Pontianak, 07 April 2020

Yulsi Testiani
NPM : 171510291

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR PADA BAYI DI DESA KUJAN, KECAMATAN BULIK, KABUPATEN LAMANDAU, KALIMANTAN TENGAH TAHUN 2020

(Studi pada Ibu yang memiliki Balita usia 12 – 24 bulan di desa Kujan)

THE FACTORS ASSOCIATED WITH PROVIDING THE BASIC IMMUNIZATION TO INFANTS

(Case study of mother who has children aged 12-24 months in Kujan village, Lamandau District)

Yulsi Testiani

*Faculty of Public Health, University of Muhammadiyah, Pontianak
Jl. Jend. A Yani, Pontianak, Indonesia*

Abstract

Basic immunization is the first providing immunization to reach the immune level on the verge of protection that given to baby before one year was aimed to get a full set of basic immunization for each baby with a good indicator is full immunization (IDL). The indicator was influenced by several independent variables such as: mother's job status, education, knowledge, attitude, perception, support from cadre and family.

From total 89 villages in Lamandau district since 2015 to 2018, there was 82 village of UCI (92.1%) Increased by 22.78% than 2016 is 69.32%. But, there was Drop Out (DO) of 2.83% from the village that hadn't reached a full set of basic immunization of infants in Kujan Village (data of Bulik Health Public Center). The purpose of this study was to determine the factors associated with providing a full set of basic immunization of infants in Kujan village, Bulik district, Lamandau Regency, Central Kalimantan Province. The research uses cross sectional design. Data was collected from 80 mothers who had children aged 12-24 months during February 2020. The study samples with total sampling (80 respondents).

The results of study used chi square test with levels of trust is 95% showed a significant relationship between education by providing a full set of basic immunization of infants with p-value = 0.000. Therefore, the implication of this study is recommended to Lamandau district government in the long term to improve well mother education by a cross-sectional approach so that the educational for mother becomes more effective to increase a full set of basic immunization coverage in Kujan Village.

Keywords : basic Immunization, education

Abstrak

Imunisasi Dasar adalah pemberian imunisasi awal untuk mencapai kadar kekebalan diatas ambang perlindungan yang diberikan pada bayi sebelum berusia 1 (satu) tahun yang bertujuan agar setiap bayi mendapatkan imunisasi dasar lengkap dengan indikator keberhasilan yaitu Imunisasi Dasar Lengkap (IDL). Indikator ini dipengaruhi oleh beberapa variabel independen, antara lain : status pekerjaan ibu bayi, pendidikan ibu bayi, pengetahuan, sikap, persepsi, dukungan kader, dan dukungan keluarga.

Dari 89 desa yang ada di Kabupaten Lamandau sejak tahun 2015 – 2018, ada 82 desa cakupan desa UCI (92,1%) mengalami peningkatan 22,78% dibandingkan tahun 2016 sebesar 69,32%. Namun terdapat Drop Out (DO) sebesar 2,83 % dari tingkat desa yang masih belum mencapai Imunisasi Dasar bayi belum lengkap di Desa Kujan (Data imunisasi Puskesmas Bulik). Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan pemberian Imunisasi Dasar Lengkap pada bayi di Desa Kujan, Kecamatan Bulik, Kabupaten Lamandau, Kalimantan Tengah. Desain penelitian ini adalah menggunakan metode cross sectional. Data dikumpulkan dari 80 ibu bayi yang memiliki anak usia 12-24 bulan selama bulan Februari 2020. Sampel penelitian dengan total sampling (80 responden).

Hasil penelitian dengan menggunakan uji chi square dengan tingkat kepercayaan 95 % menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara pendidikan dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap pada bayi dengan p-value = 0,000. Oleh karena itu, implikasi dari hasil penelitian ini adalah direkomendasikan kepada Pemerintah Kabupaten Lamandau dalam jangka panjang lebih meningkatkan pendidikan ibu balita melalui pendekatan lintas sektoral agar edukasi terhadap ibu balita menjadi lebih efektif dalam meningkatkan cakupan imunisasi dasar lengkap di Desa Kujan.

Kata kunci: Imunisasi Dasar, Pendidikan

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
BIODATA	v
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR ISTILAH	xix
BAB I PENDAHULUAN	
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah	3
I.3 Tujuan Penelitian	4
I.4 Manfaat Penelitian	5
I.5 Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
II.1 Teori Tinjauan Pustaka	8
II.2 Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	24
II.2 Kerangka Teori	36
BAB III KERANGKA KONSEP	
III.1 Kerangka Konseptual	38

III.2 Variabel Penelitian	39
III.3 Definisi operasional	39
III.4 Hipotesis Penelitian	41
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN	
IV.1 Desain Penelitian	43
IV.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	43
IV.3 Populasi dan Sampel	43
IV.4 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	45
IV.5 Teknik Pengolahan dan Penyajian Data	52
IV.6 Teknik Analisa Data	54
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
V.1 Hasil Penelitian	57
V.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	57
V.1.2 Gambaran Umum Proses Penelitian	58
V.2 Karakteristi Responden	61
V.3 Analisis Univariat	63
V.4 Analisis Bivariat	73
V.2 Pembahasan	79
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
VI.1 Kesimpulan	91
VI.2 Saran	91
DAFTAR PUSTAKA	96
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Hal
I.1 Keaslian Penelitian	9
II.1 Jadwal pemberian Imunisasi	17
II.2 Jadwal Imunisasi Lanjutan Pada Anak di Bawah Dua Tahun	19
III.1 Definisi Operasional	43
IV.1 Hasil Uji validitas dan Reliabilitas Variabel Pengetahuan	52
IV.2 Hasil Uji validitas dan Reliabilitas Variabel Sikap	53
IV.3 Hasil Uji validitas dan Reliabilitas Variabel Dukungan Keluarga	54
IV.4 Hasil Uji validitas dan Reliabilitas Variabel	55
IV.5 Hasil Uji validitas dan Reliabilitas Variabel Dukungan Kader	56
V.1 Distribusi Frekuensi Usia Responden	66
V.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden	66
V.3 Distribusi Frekuensi Jenis Pekerjaan Responden	67
V.4 Distribusi Frekuensi Kepemilikan Bukun KIA/KMS	64
V.5 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia Balita	69
V.6 Distribusi Frekuensi Pendidikan Responden	70
V.7 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Responden	70
V.8 Analisis Menurut Tingkat Pengetahuan Responden	71
V.9 Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan	72
V.10 Analisis Menurut Sikap Responden	73
V.11 Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Berdasarkan Sikap	74
V.12 Analisis Menurut Dukungan Keluarga Responden	75
V.13 Distribusi Frekuensi Jawaban Reponden Berdasarkan Dukungan Keluarga	76
V.14 Analisis Menurut Dukungan Kader	77

V.15	Distribusi Frekuensi Jawaban Reponden Berdasarkan Dukungan Kader	78
V.16	Analisis Menurut Persepsi Responden	79
V.17	Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Berdasarkan Persepsi	80
V.18	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Status Imunisasi Dasar	80
V.19	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Imunisasi Dasar Tidak Lengkap	81
V.20	Hubungan Antara Pendidikan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	83
V.21	Hubungan Antara Pekerjaan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	84
V.22	Hubungan Antara Pengetahuan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	85
V.23	Hubungan Antara Sikap Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	86
V.24	Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	87
V.25	Hubungan Antara Persepsi Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	88
V.26	Hubungan Antara Dukungan kader Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	89

DAFTAR GAMBAR

	Hal
II.1 Kerangka Teori	40
III.1 Kerangka Konsep Faktor yang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi Dasara Lengkap Pada Bayi	43
V.1 Bagan Alur Proses Penelitian	59

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 2 : Instrumen Penelitian (Kuesioner)
- Lampiran 3 : Jadwal Kegiatan Penelitian
- Lampiran 4 : Rekapitulasi Hasil Penelitian
- Lampiran 5 : Validitas Instumen
- Lampiran 6 : Normalitas Data
- Lampiran 7 : Hasil Analisis Statistik
- Lampiran 8 : Surat Penelitian
- Lampiran 9 : Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 10 : Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Penelitian
- Lampiran 11 : Dokumentasi Penelitian

BAB I

PENDAHULUAN

I.1 Latar belakang

Dalam pembangunan kesehatan memiliki tujuan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya sebagai investasi bagi pembangunan sumber daya manusia yang produktif secara sosial dan ekonomis. Untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat dan mempertahankan status kesehatan seluruh rakyat diperlukan tindakan *preventif* atau pencegahan terjadinya suatu penyakit melalui imunisasi dengan merangsang sistem kekebalan tubuh, sehingga dapat melindungi tubuh dari serangan Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi yaitu dengan pemberian imunisasi (Kemenkes RI, 2017).

Imunisasi merupakan cara terbaik untuk melindungi seseorang dari penyakit tertentu yang berbahaya dan mematikan khususnya bagi bayi dan anak-anak. Maka pembangunan bidang kesehatan mengutamakan upaya *promotif* dan *preventif* dan menjadi perhatian penting dalam komitmen internasional yang dituangkan dalam Tujuan Pembangunan Berkelanjutan (TPB) / *Sustainable Development Goals* (SDGs) 2015-2030 sebagai pengganti *Millenium Development Goals* (MDGs) yaitu penekanan pada pencapaian sasaran Prioritas Nasional, Standar Pelayanan Minimal (SPM) dan memiliki target bidang kesehatan diantaranya menuju tahun 2030

berakhirnya segala bentuk malnutrisi, menurunnya Angka Kematian Ibu (AKI), Angka Kematian Bayi (AKB) akibat PD3I (Penyakit Dapat Dicegah Dengan Imunisasi), angka kesakitan dan kecacatan bayi serta anak balita. (Renstra Kemenkes RI, 2010-2014).

Berdasarkan profil Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah tahun 2016, capaian Imunisasi dasar lengkap tingkat Provinsi Kalimantan Tengah pada tahun 2016 berjumlah 75%, lebih besar bila dibandingkan dengan capaian pada tahun 2015 yaitu 64.76%. Angka ini pun belum memenuhi target yang telah ditetapkan sebesar 90%. Indikator program imunisasi yang digunakan untuk mengukur pencapaian Indonesia Sehat adalah persentase desa yang mencapai UCI (*Universal Child Immunization*).

Dari 89 desa yang ada di Kabupaten Lamandau sejak tahun 2015-2018 cakupan desa UCI yaitu 82 desa (92,1%) mengalami peningkatan dibandingkan tahun 2016 yaitu 69,32%. Namun masih ada terdapat *drop out* (DO)/keluar/lulus imunisasi sebesar 2,83 %, dari tingkat desa masih ada terdapat Imunisasi Dasar bayi belum lengkap (Data imunisasi Puskesmas Bulik).

Berdasarkan studi pendahuluan pada tanggal 04 Nopember 2019 melalui wawancara terhadap 10 orang responden ibu-ibu di Desa Kujan yang memiliki balita usia 12 sampai 24 bulan, didapat 5 (50%) responden mengatakan anak yang imunisasi dasar tidak lengkap sedangkan 5 (50%) responden menyatakan imunisasi anaknya lengkap. Dengan gambaran yaitu : umur ibu yang kurang dari 21 tahun sebanyak 4 orang (40%), lebih dari 21

tahun 6 orang (60%), responden yang tidak mengetahui tentang imunisasi dasar sebanyak 4 orang (40%), responden yang mengetahui tentang imunisasi dasar 6 orang (60%), tingkat pendidikan tamat SD sebanyak 3 orang (30%), tamat SMP 3 orang (30%), tamat SMA sebanyak 4 orang (40%), suami responden yang melarang atau tidak setuju anaknya diimunisasi sebanyak 4 orang (40%), suami responden yang setuju anaknya diimunisasi sebanyak 6 orang (60%), responden yang mengatakan bahwa tidak pernah ada kunjungan kader ke rumahnya untuk memberikan penyuluhan sebanyak 5 orang (50%), dan responden yang mengatakan pernah ada kunjungan kader ke rumahnya untuk memberikan penyuluhan sebanyak 5 orang (50%). Oleh karena itu, peneliti ingin meneliti faktor yang berhubungan dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi di Desa Kujan, Kecamatan Bulik, Kabupaten Lamandau, Kalimantan Tengah tahun 2020“.

I.2. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas didapatkan bahwa Desa Kujan Kecamatan Bulik masih terdapat bayi yang belum mendapatkan imunisasi dasar secara lengkap. Maka dapat dirumuskan permasalahan sebagai berikut: “ Faktor apakah yang berhubungan dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi di Desa Kujan ? “

I.3 Tujuan Penelitian

I.3.1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui faktor yang berhubungan dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi di Desa Kujan, Kecamatan Bulik, Kabupaten Lamandau, Kalimantan Tengah

I.3.2. Tujuan Khusus

- 1.3.2.1. Mengetahui hubungan antara tingkat pendidikan ibu dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi.
- 1.3.2.2. Mengetahui hubungan antara pengetahuan ibu balita dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi.
- 1.3.2.3. Mengetahui hubungan antara status pekerjaan ibu dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi.
- 1.3.2.4. Mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi.
- 1.3.2.5. Mengetahui hubungan sikap ibu bayi/balita dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi.
- 1.3.2.6. Mengetahui hubungan antara dukungan kader dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi.
- 1.3.2.7. Mengetahui hubungan antara persepsi dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi

I.4. Manfaat Penelitian

I.4.1. Bagi Masyarakat (Ibu yang memiliki Bayi dan Balita)

Sebagai sumber pengetahuan bagi masyarakat Desa Kujan dan sebagai bahan informasi dalam meningkatkan wawasan/pengetahuan, pemahaman masyarakat khususnya para ibu akan pentingnya pemberian imunisasi dan dampak tidak memberikan imunisasi bagi anak-anaknya sehingga imunisasi menjadi kebutuhan bagi mereka.

I.4.2. Bagi Puskesmas

Sebagai bahan pertimbangan dan masukan dalam menentukan program pelayanan kesehatan terutama pelayanan imunisasi dasar bayi, khususnya di Desa Kujan, wilayah kerja Puskesmas Bulik, Kabupaten Lamandau.

I.4.3. Bagi Institusi Pendidikan (Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat)

Menjadi bahan tambahan literatur kepustakaan yang dapat menjadi suatu bahan bacaan bagi mahasiswa khususnya Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pontianak dan juga sebagai bahan referensi untuk melakukan penelitian lebih lanjut yang berhubungan dengan imunisasi bayi.

I.4.4. Bagi Peneliti Lain

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi, informasi dan bahan perbandingan bagi peneliti selanjutnya untuk melakukan penelitian lebih lanjut mengenai imunisasi pada bayi atau balita.

I.5. Keaslian Penelitian

Tabel 1. Keaslian Penelitian

No	Judul Penelitian (Nama/ Tahun)	Nama peneliti/ Tahun	Desain	Sampel	Hasil
1	Hubungan pengetahuan dan sikap Ibu Balita terhadap Tindakan Imunisasi Dasar Lengkap di kelurahan Lambung Bukit Kota Padang tahun 2014. (<i>Jurnal kesehatan Andalas 2017 : 6 (2)</i>) Fakultas kedokteran UNAND, Indonesia	Sevia Emilya, Yuniar Lestari, Asteina.2014	Cross Sectional. Analisis bivariat dgn uji chi-squared dan fisher's exact tes	Jumlah sampel 40 orang dg system random sampling	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lebih dari separuh responden tidak memberikan imunisasi dasar lengkap pada anaknya, ▪ memiliki pengetahuan rendah dan sikap positif mengenai imunisasi. ▪ Terdapat hubungan bermakna antara pengetahuan dan sikap ibu dengan pemberian imunisasi dasar lengkap diKelurahan Lambung Bukit, kota Padang
2	Pengetahuan dan Pesepsi Ibu Yang Menolak Pemberian Imunisasi Dasar Balita, 2017. (<i>JMS-Volume 4 No 1-Januari 2017</i>) Universitas Diponegoro, Semarang, Jawa tengah	Dewi Wulandari, Meidiana Dwidiyanti, 2017	Kualitatif dengan pendekatan fenomenologis	Dengan cara Focuss Group Discussion (FGD) pada 6 responden	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ibu-ibu tersebut memahami imunisasi dasar balita sebagai memasukan kuman penyakit kedalam tubuh anak yang sehat, ▪ imunisasi tidak bermanfaat, bahkan berbahaya bagi anak-anak ; menurut mereka
					<ul style="list-style-type: none"> ▪ penyakit tidak harus dicegah dengan imunisasi melainkan dengan mengkonsumsi bahan-bahan alami dan menghindari bahan-bahan kimia buatan; mereka menolak imunisasi karena meragukan kehalalan vaksin.
3	Hubungan Pemberian imunisasi Dasar dengan Tumbuh kembang pada bayi (0-1 tahun) di Puskesmas Kembes Kecamatan Tombulu, Kabupaten Minahasa. (<i>e-KP</i>) Volume 4 No.1, Februari 2016 Prodi Ilmu Keperawatn, Fakultas Kedokteran Minahasa. Indonesia.	Melisa Citra Kaunang, Sefri Rompas, Yolanda Bataha, 2016.	Observasional Analitik dengan pendekatan <i>cross sectional</i> .	Teknik Total Sampling, berjumlah 45 responden. Uji <i>chi square</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Terdapat hubungan pemberian imunisasi dasar dengan pertumbuhan Bayi dan ▪ terdapat hubungan pemberian imunisasi dasar dengan perkembangan bayi.
4	Faktor yang berhubungan dengan ketidaklengkapan status imunisasi anak di Puskesmas Kuala Tungkal II. (<i>Jurnal berkala Epidemiologi, Volume 5 No.3, September 2017</i>) Universitas Diponegoro, Semarang, Jawa tengah. Indonesia	Yundri, Mexitalia Setiawati, Suhartono, Henry Setiawan, Kamilah Budhi, 2017.	Penelitian kualitatif melali metode <i>indepth interview</i> , desain <i>cross sectional</i> .	Seluruh ibu yang mempunyai anak usia 12-24 bulan. Teknik probabilitas secara <i>random sampling</i> .	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ada hubungan yang signifikan antara pengetahuan ibu, sikap ibu dalam membutuhkan imunisasi, ▪ motivasi ibu dalam meluangkan waktu imunisasi, berhubungan dengan status imunisasi dasar anak.
5	Hubungan pengetahuan ibu tentang imunisasi dasar dengan kelengkapan imunisasi dasar bayi di wilayah kerja puskesmas Bendo,Kabupaten Magetan. (<i>Biomedika, volume 8, No.2, Agustus 2016</i>)	Dewi Nur Intan Sari, Sri Wahyu Basuki, N:juni Triastuti, 2016	Observasional Analitik dengan pendekatan <i>cross sectional</i> .	Ibu yang datang ke Posyandu dengan anaknya berumur 9-12 bulan.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Penelitian menunjukan terdapat hubungan signifikan antara pengetahuan ibu dengan kelengkapan imunisasi dasar bayi diwilayah kerja Puskesmas Bendo, Kabupaten Magetan.

	<i>Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta. Indonesia</i>			Teknik <i>Cluster Sampling</i> , dianalisis dengan uji Chi Square.	
6	Pengaruh dukungan Kader dalam imunisasi dasar lengkap di wilayah kerja puskesmas Jelebuk dan Klatakan, Kabupaten Jember. (<i>Multidisciplinary Journal, 1(1), Agustus 2018</i>) <i>Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat, universitas Jember. Indonesia.</i>	Widya Rizki Septianingtyas, FX.Sdy Soesetijo, Ristya Widi E.Y. 2018	Analisis cross sectional, metode observasional analitik	Metode Cluster random sampling dari 100 ibu yang memiliki anak usia 12-23 bulan.	▪ Dengan uji regresi logistik menunjukkan bahwa dukungan kader memiliki pengaruh terhadap imunisasi dasar lengkap.

Beberapa hal yang membedakan penelitian ini dengan penelitian sebelumnya adalah terletak pada lokasi di desa Kujan, Kabupaten Lamandau Kalimantan Tengah dan waktu penelitian Januari-Februari 2020, jumlah sampel penelitian ini adalah total keseluruhan populasi menjadi sampel penelitian (*total sampling*) yaitu sebanyak 80 responden karena populasi yang ditemukan kurang dari 100 responden, pendekatan kuantitatif, variabel dukungan keluarga sedangkan penelitian sebelumnya menggunakan pendekatan kualitatif, *random sampling* 40 responden, 6 responden dengan *focus group discussion* (FGD), total sampling 45 responden, usia bayi 9-12 bulan, anak usia 12-23 bulan, teknik *cluster sampling*, uji *chi square*, *fisher exact tes*, variabel status gizi, perkembangan bayi dan motivasi ibu. Persamaan penelitian ini dengan penelitian sebelumnya yaitu desain pendekatan *cross sectional*, anak usia 12-24 bulan, variabel penelitian tingkat pendidikan ibu, status pekerjaan ibu, pengetahuan ibu, sikap ibu, dukungan kader kesehatan, persepsi ibu. Luaran dari penelitian ini berupa informasi tentang faktor yang berhubungan dengan pemberian imunisasi dasar lengkap bayi tahun 2017-2019.

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

V1.1 Kesimpulan

Berdasarkan uraian pembahasan diatas dapat ditarik kesimpulan ada hubungan signifikan antara variabel pendidikan dengan pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi di desa Kujan, Kabupaten Lamandau, Kalimantan Tengah.

Implikasi dari hasil penelitian ini adalah direkomendasikan kepada Pemerintah Kabupaten Lamandau dalam jangka panjang lebih meningkatkan pendidikan ibu balita melalui pendekatan lintas sektoral agar edukasi terhadap ibu balita menjadi lebih efektif dalam meningkatkan cakupan imunisasi dasar lengkap.

V1.1 Saran

Berdasarkan kesimpulan tersebut diatas maka ada beberapa saran yang dapat disampaikan kepada pihak-pihak yang terkait, yaitu :

1. Bagi Puskesmas

Puskesmas perlu melaksanakan penyelarasan dan sinergi program percepatan IDL melalui eksekusi Peraturan Bupati Lamandau Nomor 20 Tahun 2019 tentang Upaya Pencegahan dan Penurunan Stunting Berbasis Kemandirian Keluarga melalui Gerakan Peduli Remaja, Wanita Hamil atau Melahirkan dan Anak untuk pelaksanaan percepatan peningkatan Angka

Capaian Imunisasi Dasar Lengkap di desa Kujan. Upaya lainnya adalah meningkatkan promosi dan edukasi tentang pentingnya pemberian Imunisasi Dasar Lengkap sebelum bayi berusia 1 tahun agar mendapat kekebalan terhadap penyakit tertentu.

2. Bagi Petugas Kesehatan di desa setempat

Bagi bidan dan perawat petugas di Desa Kujan, agar lebih meningkatkan edukasi terhadap terhadap ibu balita dan pelayanan sistem jemput bola dengan memberikan informasi tentang pentingnya Imunisasi Dasar Lengkap Bayi, jenis imunisasi, manfaat imunisasi, tujuan imunisasi dan waktu imunisasi.

Upaya lainnya adalah memperkuat basis data Ibu Balita dan melakukan sosialisasi dengan membagikan *leaflet* kepada seluruh warga tentang pentingnya imunisasi bagi ibu, suami, orang tua, saudara serta keluarga lainnya dalam satu keluarga inti untuk dapat saling mendukung dalam pemberian imunisasi dasar bayi.

3. Lintas Sektor (Pendidikan)

Sektor pendidikan diharapkan dapat mendukung tercapainya target Imunisasi Dasar Lengkap (IDL) di Desa Kujan, Kabupaten Lamandau Kalimantan Tengah. Namun upaya ini hanya dapat ditingkatkan dalam kurun waktu yang panjang melalui upaya kebijakan lintas sektoral dengan kolaborasi melibatkan seluruh pihak yang terkait.

4. Bagi masyarakat

Peran komunitas ibu-ibu yang hendaknya lebih aktif mencari informasi tentang pentingnya imunisasi bagi anak dan rajin berkunjung ke sarana fasilitas kesehatan yang ada di Desa Kujan.

5. Bagi peneliti

Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut dengan menggunakan variabel lain yang dapat mempengaruhi imunisasi dasar bayi untuk mendapatkan informasi yang lebih mendalam.

DAFTAR PUSTAKA

- Asrat Meleko, Mesfin Geremew, and Frehiwot Birhanu, 2017. “ *Assesment of Child Immunization Coverage and Associated Factors with Full Vaccination among Children Aged 12-23 Month at Mizan Aman Town, Bench Maji Zone, Southwest Ethiopia* “. Research Article. Hindawi-International Journal of Pediatrics. Volume2017, Article ID 7976587,11 pages. <https://doi.org/10.1155/2017/7976587>
- Anas Abubakar Maiwada, Shamsudeen Dahiru, Gerald Ikechukwu Onwuka, 2019. “ *A Survey on Attitude of Mothers towards Immunization of Their Children in Nigeria (A Case Study of Zuru Metropolis)* “. *The International Journal of Engineering and Science (IJES)*. Volume.8. Issue.11. Series II. Pages. PP31-38. 2019. ISSN (e): 2319 – 1813 ISSN (p): 23-19-1805.
- Azwar, Saifuddin, 2013. “ *Sikap manusia Teori dan Pengukurannya* “. Yogyakarta : Pustaka Pelajar Offset tahun 2013
- Abadi Girmay, Abel Fekadu Dadi, 2019. “ *Full Immunization Coverage and Associated Factors among Children Aged 12-23 Month in a Hard-to-Reach Areas of Ethiopia* “. Research Article/Open Access. Volume2019/Articke ID 1924941/8 pages. <http://doi.org/10.1155/2019/1924941>.
- Achmad Munib, 2006, Pengantar Ilmu Pendidikan, Semarang : UPT MKK Universitas Negeri Semarang.
- Ajeng, K, 2013, Perawatan Bayi Baru Lahir Imunisasi Ini Wajib diBerikan pada Bayi Anda.
- Dinkes Provinsi Kalimantan Tengah, 2016. Profil Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah Tahun 2016
- Dinkes Provinsi Kalimantan Tengah, 2017. Profil Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah Tahun 2017
- Dinkes Kabupaten Lamandau, 2018. Profil Dinkes Lamandau tahun 2018
- Ditjen PP & PL Depkes RI, 2005, Model Pelatihan Tenaga Pelaksana Imunisasi Puskesmas, Jakarta.
- Dewi Nur Intan Sari, Sri Wahyu Basuki, N.juni Triastuti, 2016. “ *Hubungan pengetahuan ibu tentang imunisasi dasar dengan kelengkapan imunisasi dasar bayi di wilayah kerja puskesmas Bendo, Kabupaten Magetan* “.

- Dewi Wulandari, Meidiana Dwidiyanti, 2017. “ Pengetahuan dan Pesepsi Ibu Yang Menolak Pemberian Imunisasi Dasar Balita, 2017. (*JMS-Volume 4 No 1-Januari 2017*). Universitas Diponegoro, Semarang, Jawa tengah
- Dewi Novitasari Suhaid, Fransisca faranita. 2018. “ *Factors Associated with Basic Immunization Status of Infant* “. *The Southeast Asian journal of Midwifery* Vol.4, No.1, March, 2018, p:32-39, E-ISSN: 2476-9720 P-ISSN: 2476-9738. Journal-aipkind.or.id
- Djoko Wiyono, 2000, Manajemen Mutu Pelayanan Kesehatan Teori Strategi dan Aplikasi, Surabaya : Penerbit Airlangga University Press
- Ditjen PP & PL Depkes RI, 2005, Model Pelatihan Tenaga Pelaksana Imunisasi Puskesmas, Jakarta..
- Hadinegoro, Sri Rezeki, Pusponogoro, Hardiono D, Soejatmiko, Oswari, Hanifah. 2011. *Panduan Imunisasi Anak*. Jakarta:badan Penerbit Ikatan Dokter Anak Indonesia.
- Holipah, Asri Maharani and Yoshiki Kuroda, “*Determinants of immunization status among 12- to 23-month-old children in Indonesia (2008–2013): a multilevel analysis*” , Holipah et al. *BMC Public Health* (2018) 18:288 <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5193-3>. *BMC Public Health*. BioMed Central.
- Jin-Won Noh, Young-mi Kim, Nabeel Akram, Ki-Bong Yoo, Jumin Park, Jooyoung Cheon, Young Dae KwonID*, Jelle Stekelenburg. “*Factors affecting complete and timely childhood immunization coverage in Sindh, Pakistan; A secondary analysis of crosssectional survey data*” *PLOS ONE* | <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206766> October 31, 2018.
- Juli Soemirat Slamet, 2000, Kesehatan Lingkungan, Yogyakarta : Gadjah Mada University Press
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Data dan Informasi, Profil Kesehatan Indonesia, 2017.
- Lemeshow S. *Sample Size Determination In Health Studies A Practical Manual*. Singapura: John Wiley; 1990.
- Lawrence Green, 1980 *Health Education Planning A Diagnostik Approach*, Terjemahan oleh Mandy Zulasmy dkk, Jakarta : Depdikbud RI.
- Mokodompit, Fundhora C, 2015. “ *Faktro-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Di wilayah Kerja Puskesmas Tungoi Kabupaten Bolaang Mongondow* “. *Jurnal Kesehatan*. Volume 5. Nomor 2, 2015

- Miftahol Hudhah, Atik Choirul Hidajah. 2017. “ *Perilaku Ibu Dalam Imunisasi Dasar Lengkap Di Puskesmas Gayam Kabupaten Sumenep (Mother’s Behavior In Complete Basic Immunization At Gayam Community Health Center Sumenep Regency)* “. Jurnal Promkes Vol. 5 No. 2 Desember 2017.
- Melisa Citra Kaunang, Sefri Rompas, Yolanda Bataha, 2016. Hubungan Pemberian imunisasi Dasar dengan Tumbuh Kembang pada bayi (0-1 tahun) di Puskesmas Kembes Kecamatan Tombulu, Kabupaten Minahasa. (*e-KP*), Februari 2016. *ejournal Keperawatan (e-Kp) Volume 4 Nomor 1, Februari 2016*
- Menteri Kesehatan RI, 2014, Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 92 Tahun 2014 Tentang Penyelenggaraan Komunikasi Data Dalam Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI
- Menteri Kesehatan RI, 2010, Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2010-2014. Jakarta : Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia NO HK.03.01/60/I/2010
- Menteri Kesehatan RI, 2017, Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2017 Tentang Penyelenggaraan Imunisasi. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI
- Miftahol Hudhah, Atik Choirul Hidajah. Perilaku Ibu Dalam Imunisasi Dasar Lengkap Di Puskesmas Gayam Kabupaten Sumenep (Mother’s Behavior In Complete Basic Immunization At Gayam Community Health Center Sumenep Regency). Jurnal Promkes Vol. 5 No. 2 Desember 2017
- Notoatmodjo, 2002, Metodologi Penelitian Kesehatan, Jakarta : Rineka Cipta.
- _____,2003, Ilmu Kesehatan Masyarakat Prinsip-Prinsip Dasar, Jakarta : Rineka Cipta.
- _____, 2005, Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi, Jakarta : Rineka Cipta
- _____. 2007. Promosi Kesehatan Teori dan Ilmu Perilaku. Jakarta: Rineka cipta.
- _____ 2010, Metodologi Penelitian Kesehatan, Rineka Cipta, Jakarta
- Nuri Handayani, 2008, Karakteristik Ibu dan Keterjangkauan Imunisasi sebagai Faktor Risiko Ketidakefektifan Imunisasi Dasar, Skripsi : Universitas Diponegoro Semarang
- Nuzulul Rahmi,Asmaul Husna. Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Imunisasi Dasar pada Bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*

Vol. 4 No. 2 Oktober 2018 Universitas Ubudiyah Indonesia e-ISSN : 2615-109X.

- Proverawati, Atikah dan Andhini, Citra Setyo Dwi. 2010. *Imunisasi dan Vaksinasi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Pandji Anoraga, 2005, Psikologi Kerja, Jakarta : Rineka Cipta
- Prayogo, A., dkk., 2009. Kelengkapan Imunisasi Dasar pada Anak Usia 1-5 Tahun. *Jurnal Sari Pediatri*, Vol. 11 No. 1
- Paridawati, Watief A.Rachman, Indra Fajarwati PKIP FKM Unhas. 2012. *Faktor Yang Berhubungan Dengan Tindakan Ibu Dalam Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas Bajeng Kecamatan Bajeng Kabupaten Gowa Tahun 2012*
- Ritonga, Mella Roria, Syarifah, Tukiman. 2014. “ *Hubungan Antara Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Ibu Melaksanakan Imunisasi Dasar Pada Anak di Desa Tigabolon Kecamatan Sidamanik Kabupaten Simalungun Tahun 2014* “. *Jurnal kesehatan Masyarakat*. Volume 1 nomor 2, <http://journal.usu.ac.id/index.php/kpkb/article/view/6879>.
- Rahmawati, Adzaniyah Isyani dan Umbul, Chatarina, 2014 . “ *Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Imunisasi Dasar di Kelurahan Kerembangan Utara* “. *Jurnal Berkala Epidemiologi*. Volume 2 nomor 1 <http://e-journal.unair.ac.id/index.php/JBE/article/view/162>.
- Rahmawati, A. I. 2013. “ *Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Imunisasi Dasar di Kelurahan Krembangan Utara Kota Surabaya Sebagai Upaya Pencegahan Penyakit PD3I* “. Skripsi. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Surabaya
- Risnawati, D, 2014. “ *Pengaruh Pengetahuan, Pendidikan, Pendapatan, dan Budaya Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Lengkap di Kelurahan Pacarkembang* “. Skripsi. Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
- Sevia Emilya, Yuniar Lestari, Hubungan pengetahuan dan sikap Ibu Balita terhadap Tindakan Imunisasi Dasar Lengkap di kelurahan Lambung Bukit Kota Padang tahun 2014. (*jurnal kesehatan Andalas 2017*)
- Sugiyono, 2011, Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif , Alfabeta, Bandung
- Toruntju Sa. 2013. Faktor Sosial Ekonomi Yang Berhubungan Dengan Ibu di daerah Endemik Gaky. Thesis. Yogyakarta: UGM
- Town, K. (2010). Knowledge , Attitude and Practices of Mothers Regarding Immunization of One Year Old Child At Mawatch Goth.
- Umar Ahmad Achmady,2006, Imunisasi Mengapa Perlu, Jakarta : Buku Kompas

- Vivi Triana. 2016. " *Faktor yang Berhubungan dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap pada Bayi di Kecamatan Kuranji Kota Padang Tahun 2015* ". Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas. 2016;Volume 10 (2).
- Widya Rizki Septianingtyas, FX.Edy Soesetijo, Ristya Widi E.Y. 2018. " *Pengaruh dukungan Kader dalam imunisasi dasar lengkap di wilayah kerja puskesmas Jelbuk dan Klatakan, Kabupaten Jember* ". (Multidisciplinary Journal, Agustus 2018)
- Wahyuni Hafid, Santi Martini, Shrimarti R Devy. 2016. " *Faktor Determinan Status Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Di Puskesmas Konang Dan Geger (Determinant Factor Status In Infants Are Fully Immunized In The Konang And Geger Clinic)* ". Jurnal Wiyata, Vol. 3 No. 1 Tahun 2016.
- Witi Herlayati, Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Imunisasi Di Wilayah Kerja Puskesmas Tais Tahun 2018, *JNPH Volume 6 No. 2 (Oktober 2018)* © The Author(s) 2018
- Yundri, Mexitalia Setiawati, Suhartono, Henry Setiawan, Kamilah Budhi, 2017. Faktor yang berhubungan dengan ketidaklengkapan status imunisasi anak di Puskesmas Kualatungkal II. (*Jurnal berkala Epidemiologi, September 2017*)
- Yuliana Makamban 1, Ummu Salmah 1, Rahma 1 1Bagian Biostatistik/KKB, Fakultas Kesehatan Masyarakat, UNHAS, Makassar (yulianamakamban@gmail.com, andiummuslmh@yahoo.com, ammazein@yahoo.com) Faktor Yang Berhubungan Dengan Cakupan Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas Antara Kota Makassar (*Factors Associated With Complete Basic Immunization Coverageof Infantsin The Working Areaof Puskesmas Antara Makassar City*) <https://core.ac.uk/download/pdf/25494859.pdf> Jurnal. Vol.III No.1, 2010. Marlia. 2006.

KUESIONER PENELITIAN
FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR
LENGGAP PADA BAYI DIDESA KUJAN, KECAMATAN BULIK
KABUPATEN LAMANDAU, KALIMANTAN TENGAH
(Studi pada ibu yang mempunyai balita usia 12-24 bulan)

Tanggal wawancara :

Nomor responden :

A. PETUNJUK PENGISIAN

- a. Berilah tanda (X) pada salah satu jawaban anda.
- b. Jawaban yang diberikan adalah merupakan pemikiran responden sendiri bukan atas pemikiran orang lain.
- c. Jika hal-hal yang masih belum jelas, dapat responden tanyakan kepada peneliti.

B. IDENTITAS RESPONDEN

Nama Kepala Keluarga :

Nama Responden :

Umur Responden : Tahun

Jumlah Anak Balita : Orang

Umur Anak Balita : Bulan

Alamat :

C. KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Pendidikan terakhir yang pernah Ibu dapatkan :

- | | |
|--------------------|---------------------|
| a. Tidak sekolah | e. Tamat SMP |
| b. Tidak tamat SD | f. Tidak tamat SMA |
| c. Tamat SD | g. Tamat SMA |
| d. Tidak tamat SMP | h. Perguruan tinggi |

2. Pekerjaan :

- a. Ibu rumah tangga
- b. Karyawan swasta

- c. Petani
 - d. PNS
3. Apakah anak bayi/balita ibu memiliki Buku Kartu Menuju Sehat (KMS) ?....
- a. Ada KMS
 - b. Tidak ada KMS
 - c. Catatan dibuku biasa
 - d. Catatan dikertas kecil

D. PENGETAHUAN RESPONDEN

1. Apakah pengertian imunisasi ?....
- a. Cara untuk meningkatkan kekebalan tubuh bayi terhadap suatu penyakit
 - b. Menyuntikkan vitamin ke dalam tubuh bayi
 - c. Menyembuhkan penyakit menular
 - d. Cara untuk bebas dari kuman
2. Apa manfaat imunisasi yang ibu ketahui ?
- a. Anak memiliki kekebalan terhadap penyakit tertentu
 - b. Anak terhindar dari semua penyakit
 - c. Anak terbebas dari penyakit seumur hidup
 - d. Supaya menambah nafsu makan pada anak
3. Apa tujuan imunisasi yang ibu ketahui ?
- a. Untuk mencegah penyakit tertentu
 - b. Untuk menyembuhkan penyakit pada seseorang
 - c. Supaya menambah nafsu makan pada anak
 - d. Tidak tahu
4. Apa yang ibu ketahui penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi ?....
- a. Hepatitis-B, TBC, Difteri, Pertusis, Tetanus, Polio, Campak
 - b. DBD, Malaria dan Typus
 - c. Hanya Polio dan TBC
 - d. Hanya Campak dan Tetanus
5. Imunisasi apa yang diberikan kepada bayi segera setelah lahir ?
- a. Hepatitis B-0
 - b. DPT

- c. BCG
 - d. Campak
6. Apa dampak yang terjadi jika bayi tidak diberikan imunisasi ?
- a. Bayi mudah terserang penyakit Hepatitis-B, TBC, Difteri, Pertusis, Tetanus, Polio, Campak
 - b. Bayi jadi sehat
 - c. Bayi jadi cepat pertumbuhannya
 - d. Bayi jadi tidak rewel
7. Apa jenis imunisasi yang harus diberikan sebelum bayi berusia 1 tahun?
- a. Hepatitis B-0, BCG, DPT-HB-Hib, Polio, Campak
 - b. BCG dan Polio saja
 - c. Hepatitis B-0 saja
 - d. Campak saja
8. Menurut ibu kapan imunisasi BCG seharusnya diberikan pada bayi ?.....
- a. Sampai dengan umur 1 bulan
 - b. Umur 8 bulan
 - c. Umur 10 bulan
 - d. Umur 1 tahun
9. Berapa kali menurut ibu bayi diberikan imunisasi BCG ?....
- a. 1 kali
 - b. 2 kali
 - c. 3 kali
 - d. 4 kali
10. Apa yang ibu ketahui tentang manfaat imunisasi BCG ?
- a. Untuk perlindungan terhadap penyakit TBC
 - b. Untuk perlindungan terhadap penyakit Difteri
 - c. Untuk perlindungan terhadap penyakit Polio
 - d. Untuk perlindungan terhadap penyakit Campak
11. Menurut ibu pada umur berapa bayi diberikan imunisasi DPT-HB-Hip- 1,2,3 ?.....
- a. Umur 2-6 bulan
 - b. Umur 8 bulan

- c. Umur 9 bulan
 - d. Umur 12 bulan
12. Berapakah imunisasi DPT-HB-Hip yang ibu ketahui ?....
- a. 3 kali
 - b. 2 kali
 - c. 1 kali
 - d. 4 kali
13. Apa yang ibu ketahui manfaat imunisasi DPT- Hb-Hib ?.....
- a. Untuk kekebalan terhadap penyakit Difteri, Pertusis dan Tetanus
 - b. Untuk kekebalan terhadap TBC
 - c. Untuk kekebalan terhadap Polio
 - d. Untuk mencegah alergi
14. Menurut pendapat ibu pada usia berapa bayi diberikan imunisasi Polio ?.....
- a. Dari segera setelah lahir sampai usia 6 bulan
 - b. Usia 10 bulan
 - c. Usia 12 bulan
 - d. Usia 13 bulan
15. Sepengetahuan Ibu berapakah bayi diberi imunisasi Polio ?.....
- a. 4 kali
 - b. 3 kali
 - c. 2 kali
 - d. 1 kali
16. Apa yang ibu ketahui tentang manfaat imunisasi Polio
- a. Untuk perlindungan terhadap penyakit Polio
 - b. Untuk perlindungan terhadap penyakit Difteri dan Tetanus
 - c. Untuk perlindungan terhadap penyakit Polio
17. Menurut ibu umur berapa bayi diberikan imunisasi Campak ?
- a. Umur 9 bulan
 - b. Umur 0-7 hari
 - c. Umur 2 bulan
 - d. Umur 5 bulan

18. Berapa kali bayi harus diberikan imunisasi Campak ?

- a. 1 kali
- b. 2 kali
- c. 3 kali
- d. 4 kali

19. Apa yang ibu ketahui manfaat imunisasi Campak bagi bayi ?.....

- a. Untuk kekebalan terhadap penyakit Campak
- b. Untuk kekebalan terhadap penyakit Polio
- c. Untuk kekebalan terhadap penyakit TBC
- d. Tidak tahu

E. SIKAP RESPONDEN

- a. Pilih salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat anda.
- b. Berikan tanda checklist (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan.

Keterangan jawaban :

- a. Setuju (S)
- b. Tidak Setuju (TS)

No	Pernyataan	S	TS
1	Saya akan membawa anak saya yang baru lahir untuk di imunisasi Hepatitis B-0		
2	Saya akan memberikan imunisasi dasar lengkap untuk bayi saya sebelum usia 1 tahun		
3	Imunisasi perlu diberikan kepada bayi dan anak karena untuk menjaga kekebalan tubuh terhadap penyakit tertentu		
4	Saya akan selalu membawa anak ke posyandu, jika jadwal posyandu sedang dilaksanakan		
5	Saya akan mengajak tetangga untuk mengimunitasikan anak ke posyandu		
6	Saya akan menjelaskan kepada keluarga bahwa imunisasi sangat penting untuk kesehatan anak		
7	Saya keberatan mengimunitasi anak karena setelah imunisasi anak ibu panas dan bengkak pada tempat penyuntikan		
8	Jika saya mendengar laporan mengenai efek samping yang terjadi setelah imunisasi dari orang lain, saya tidak akan memberikan anak untuk diimunitasi		

9	Saya tidak akan bertanya terlebih dahulu kepada bidan sebelum mengimunitasikan anak walau anak sedang demam		
10	Saya tidak akan menerima penjelasan apapun dari petugas kesehatan sebelum anak di imunitasi		

F. DUKUNGAN KADER

- Pilih salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat anda.
- Berikan tanda checklist (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan.

Keterangan jawaban :

- Ya
- Tidak

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah setelah melahirkan, kader posyandu datang berkunjung memberikan penyuluhan tentang imunitasi kepada ibu ?		
2	Apakah saat berkunjung ke rumah ibu, kader posyandu membagikan leaflet atau poster tentang imunitasi bayi dan manfaatnya ?		
3	Apakah kader posyandu selalu menanyakan kalau ibu tidak mengantar anak untuk imunitasi ?		
4	Apakah selama ibu membawa bayi ke posyandu dilayani oleh kader dengan ramah ?		
5	Saat posyandu, menurut ibu apakah kader aktif setiap bulan ikut membantu melayani posyandu balita ?		
6	Apakah setiap minggu ibu mendapat kunjungan kader posyandu dalam memberikan penyuluhan dan menggerakkan agar rajin membawa bayi /balitanya ke posyandu ?		

G. DUKUNGAN KELUARGA

Jawablah pernyataan berikut dengan cara memberi tanda checklist (√) pada kolom jawaban yang disediakan.

Keterangan jawaban :

- Setuju (S)
- Tidak Setuju (TS)

No	Pernyataan	S	TS
	a. Dukungan informasi		
1	Suami membantu memberikan penjelasan tentang jenis imunitasi		

2	Suami memberikan penjelasan tentang tujuan imunisasi bagi bayi		
3	Ibu mendapatkan penjelasan dari suami tentang masalah kesehatan/dampak jika anak tidak di imunisasi		
4	Ibu memperoleh penjelasan dari suami tentang reaksi setelah anak mendapatkan imunisasi		
	b. Dukungan Instrumental	S	TS
5	Suami selalu mengingatkan ibu jadwal untuk melakukan imunisasi bayi sesuai dibuku KIA		
6	Suami selalu menyediakan biaya untuk transportasi dan imunisasi untuk imunisasi bayinya		
7	Suami selalu membantu ibu mengompres anak dan memberikan obat demam jika terjadi reaksi imunisasi		
8	Suami sering mengontrol buku KIA, apakah imunisasi bayinya lengkap atau tidak setelah pulang dari posyandu		
	c. Dukungan emosional	S	TS
9	Suami selalu berdiskusi dengan ibu sebelum mengimunisasikan anak		
10	Suami meyakinkan ibu bahwa demam yang di alami anak setelah diimunisasi merupakan reaksi imunisasi agar terbentuk kekebalan didalam tubuh anaknya		
11	Suami selalu memberikan perhatian kepada anak ketika anak sakit setelah imunisasi		

H. PERSEPSI IBU

Jawablah pernyataan berikut dengan cara memberi tanda checklist (\checkmark) pada kolom jawaban yang disediakan.

Keterangan jawaban :

- a. Setuju
- b. Tidak setuju

No	Pernyataan	S	TS
1	Saya tidak menerima saran dari kader maupun petugas kesehatan untuk mengimunisasi bayi setiap bulan sebelum usia 1 tahun		
2	Saya berpendapat bahwa imunisasi tidak ada manfaat bagi bayi		
3	Menurut saya, mencegah penyakit bagi bayi tidak perlu imunisasi		
4	Menurut saya tidak ada dampak negatif walaupun anak saya tidak di imunisasi		
5	Saya tidak akan membawa anak ke posyandu untuk imunisasi karena dilarang oleh suami		

6	Saya tidak akan memberikan imunisasi pada anak karena biayanya mahal dipraktek bidan		
7	Saya percaya bahwa bahan imunisasi yang disuntik ke bayi adalah dari bahan yang tidak halal dan berbahaya bagi bayi		
8	Saya meyakini budaya leluhur bahwa bayi baru lahir tidak boleh keluar rumah sampai 1 bulan agar bayi tetap sehat		
9	Saya meyakini imunisasi di praktek dokter lebih baik, aman, halal dibandingkan diposyandu		

STATUS IMUNISASI DASAR BAYI

Beri tanda checklist (√) pada kolom jawaban yang disediakan.

Nama Bayi/Balita	Tanggal lahir / umur (bln)	BB lahir (kg)	Imunisasi Dasar+usia	Umur imunisasi (Bln)												Keterangan			
				Baru Lahir (0 hari)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Sesuai jadwal	Tidak sesuai jadwal	
			HB-0	0 hari															
			BCG	1 bln															
			Polio-1																
			DPT-HB-Hib.1	2 bln															
			Polio.2																
			DPT-HB-Hib.2	3 bln															
			Polio.3																
			DPT-HB-Hib.3	4 bln															
			Polio.4																
			Campak	9 bln															

Hasil obsrvasi sesuai buku KMS :

Tidak ada KMS :

Kesimpulan :

Status Imunisasi : 1. Tidak Lengkap 2. Lengkap

Keterangan :

1. Status Imunisasi Tidak lengkap jika TIDAK mendapatkan imunisasi HB-0 1x, BCG 1x, DPT-HB-Hib 3x, Polio 4x, dan Campak 1x.
2. Status Imunisasi Lengkap jika sudah mendapatkan imunisasi HB-0 1x, BCG 1x, DPT-HB-Hib 3x, Polio 4x, dan Campak 1x.

Lampiran 1

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, tidak berkeberatan untuk menjadi responden dalam penelitian ini yang dilakukan oleh Mahasiswa Muhammadiyah Pontianak Program Studi Kesehatan Masyarakat dengan judul :

“ Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi didesa Kujan, Kecamatan Bulik, Kabupaten Lamandau, Kalimantan Tengah ”

Saya memahami bahwa data ini bersifat rahasia demikian pernyataan ini, secara sadar dan suka rela serta tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun. Semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kujan,.....2020

Responden

Lampiran 1

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, tidak berkeberatan untuk menjadi responden dalam penelitian ini yang dilakukan oleh Mahasiswa Muhammadiyah Pontianak Program Studi Kesehatan Masyarakat dengan judul :

“ Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi didesa Kujan, Kecamatan Bulik, Kabupaten Lamandau, Kalimantan Tengah ”

Saya memahami bahwa data ini bersifat rahasia demikian pernyataan ini, secara sadar dan suka rela serta tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun. Semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Nanga Bulik.....2020

Responden

Lampiran Foto proses penelitian dan responden penelitian



Gambar.1. Melapor ke Puskesmas Bulik dan menyerahkan Surat Ijin Penelitian



Gambar.2. Menerima Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian dari Kepala Desa Kujan



Gambar.3. Responden uji validitas kuesioner di desa Nanga Bulik



Gambar.4. Responden uji validitas kuesioner di desa Nanga Bulik



Gambar.5. Responden uji validitas kuesioner di desa Nanga Bulik



Gambar.6. Responden uji validitas kuesioner di desa Nanga Bulik



Gambar.7. Responden uji validitas kuesioner di desa Nanga Bulik



Gambar.8. Responden uji validitas kuesioner di desa Nanga Bulik



Gambar.9. Salah satu Responden Penelitian dengan Imunisasi Dasar Bayi Lengkap Di Desa Kujan, an. Ibu Utin Kartini (anak Raisa Afira)

PELAKSANAAN PEMERIKSAAN DAN PENYALURAN LINGKAR	
Tanggal: 20 1 19	
Nama Anak: Raisa Afira	
Nama Ibu: Utin Kartini	
18/1/19	18/2/19
18-3-19	
18-4-19	
20/5/19	
	18/10/19

Pemeriksaan kesehatan
 Pemberian imunisasi
 Pemberian vitamin A
 Pemberian tablet zat besi
 Pemberian obat cacing
 Pemberian obat malaria
 Pemberian obat demam berdarah
 Pemberian obat HIV/AIDS
 Pemberian obat TB
 Pemberian obat diabetes
 Pemberian obat hipertensi
 Pemberian obat asma
 Pemberian obat penyakit ginjal
 Pemberian obat penyakit hati
 Pemberian obat penyakit jantung
 Pemberian obat penyakit paru-paru
 Pemberian obat penyakit mata
 Pemberian obat penyakit telinga
 Pemberian obat penyakit mulut
 Pemberian obat penyakit kulit
 Pemberian obat penyakit tulang
 Pemberian obat penyakit darah
 Pemberian obat penyakit sistem kekebalan tubuh
 Pemberian obat penyakit sistem saraf
 Pemberian obat penyakit sistem endokrin
 Pemberian obat penyakit sistem reproduksi
 Pemberian obat penyakit sistem gerak
 Pemberian obat penyakit sistem ekskresi
 Pemberian obat penyakit sistem pernapasan
 Pemberian obat penyakit sistem pencernaan
 Pemberian obat penyakit sistem peredaran darah
 Pemberian obat penyakit sistem gerak
 Pemberian obat penyakit sistem ekskresi
 Pemberian obat penyakit sistem pernapasan
 Pemberian obat penyakit sistem pencernaan
 Pemberian obat penyakit sistem peredaran darah

Gambar.10. Salah satu catatan Imunisasi Dasar Bayi Lengkap Desa Kujan, anak Raisa Afira



Gambar.11. Salah satu Responden Penelitian dengan Imunisasi Dasar Bayi Tidak Lengkap Di Desa Kujan, an. Ibu Iswa Mirpah (anak Hasanah Putri)

PEMERINTAH KABUPATEN KUDUS
 DIREKTORAT BINA SAHABAT DAN PELAYANAN MASYARAKAT
 DINAS KESEHATAN KABUPATEN KUDUS
 KANTOR WILAYAH KUDUS
 KANTOR KECAMATAN KUDUS
 KANTOR DESA KUDUS

NO. SURAT 010/18
 NAMA: Hasanah Putri
 ALAMAT: Dusun Karang, Desa Iswa Mirpah

NO	NO. SURAT	TANGGAL	KELOMPOK	STATUS	REMARKS
1	01-10-12				
2	18-10-12				
3		18/11	18		
4		18/12	18		
5		18/1	18		

www.kudus.go.id

Gambar.12. Salah satu catatan Imunisasi Dasar Bayi Tidak Lengkap Desa Kujan, anak Hasanah Putri

DAFTAR TABEL

	Hal
I.1 Keaslian Penelitian	9
II.1 Jadwal pemberian Imunisasi	17
II.2 Jadwal Imunisasi Lanjutan Pada Anak di Bawah Dua Tahun	19
III.1 Definisi Operasional	43
IV.1 Hasil Uji validitas dan Reliabilitas Variabel Pengetahuan	52
IV.2 Hasil Uji validitas dan Reliabilitas Variabel Sikap	53
IV.3 Hasil Uji validitas dan Reliabilitas Variabel Dukungan Keluarga	54
IV.4 Hasil Uji validitas dan Reliabilitas Variabel	55
IV.5 Hasil Uji validitas dan Reliabilitas Variabel Dukungan Kader	56
V.1 Distribusi Frekuensi Usia Responden	66
V.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden	66
V.3 Distribusi Frekuensi Jenis Pekerjaan Responden	67
V.4 Distribusi Frekuensi Kepemilikan Bukun KIA/KMS	64
V.5 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia Balita	69
V.6 Distribusi Frekuensi Pendidikan Responden	70
V.7 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Responden	70
V.8 Analisis Menurut Tingkat Pengetahuan Responden	71
V.9 Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan	72
V.10 Analisis Menurut Sikap Responden	73
V.11 Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Berdasarkan Sikap	74
V.12 Analisis Menurut Dukungan Keluarga Responden	75
V.13 Distribusi Frekuensi Jawaban Reponden Berdasarkan Dukungan Keluarga	76
V.14 Analisis Menurut Dukungan Kader	77

V.15	Distribusi Frekuensi Jawaban Reponden Berdasarkan Dukungan Kader	78
V.16	Analisis Menurut Persepsi Responden	79
V.17	Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Berdasarkan Persepsi	80
V.18	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Status Imunisasi Dasar	80
V.19	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Imunisasi Dasar Tidak Lengkap	81
V.20	Hubungan Antara Pendidikan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	83
V.21	Hubungan Antara Pekerjaan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	84
V.22	Hubungan Antara Pengetahuan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	85
V.23	Hubungan Antara Sikap Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	86
V.24	Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	87
V.25	Hubungan Antara Persepsi Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	88
V.26	Hubungan Antara Dukungan kader Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi	89

DAFTAR GAMBAR

	Hal
II.1 Kerangka Teori	40
III.1 Kerangka Konsep Faktor yang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi Dasara Lengkap Pada Bayi	43
V.1 Bagan Alur Proses Penelitian	59

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 2 : Instrumen Penelitian (Kuesioner)
- Lampiran 3 : Jadwal Kegiatan Penelitian
- Lampiran 4 : Rekapitulasi Hasil Penelitian
- Lampiran 5 : Validitas Instumen
- Lampiran 6 : Normalitas Data
- Lampiran 7 : Hasil Analisis Statistik
- Lampiran 8 : Surat Penelitian
- Lampiran 9 : Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 10 : Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Penelitian
- Lampiran 11 : Dokumentasi Penelitian

Lampiran 10

DAFTAR SINGKATAN

1. BCG : Bacillus Calmette-Guerin
2. HB-0 : Hepatitis B 0 hari
3. DPT : Difteri-Pertusis-Tetanus
4. HB-Hip : Hepatitis B-Haemophilus Influenza tipe b (Hip)
5. PIN : Pekan Imunisasi Nasional
6. PD3I : Penyakit Dapat Dicegah Dengan Imunisasi
7. Depkes RI : Departemen Kesehatan Republik Indonesia
8. Kemenkes RI : Kementerian kesehatan Republik Indonesia
9. SDGs : Sustainable Development Goals
10. UCI : Universal Child Immunization
11. IDL : Imunisasi Dasar Lengkap
12. TBC : Tuberkulosis
13. RPJMN : Rencana Pembangunan Jangka Menengah
14. BADUTA : Bawah Dua Tahun
15. BALITA : Bawah Lima Tahun
16. WUS : Wanita Usia Subur
17. Permenkes RI : Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
18. IPV : Inactivated Polio Vaccine
19. KLB : kejadian Luar Biasa
20. Ditjen PP : Direktorat Jenderal Peraturan Perundang-undangan
21. PKPMD : Pembangunan Kesehatan Masyarakat Desa
22. TPB : Tujuan Pembangunan Berkelanjutan
23. MDGs : Sustainable Development Goals
24. SPM : Standar Pelayanan Nasional
25. AKI : Angka Kematian Ibu

26. AKB : Angka Kematian Bayi
27. RENSTRA : Rencana Strategi
28. SD : Sekolah Dasar
29. SMP : Sekolah Menengah Pertama
30. SMA : Sekolah Menengah Atas
31. FGD : Focus Group Discussion
32. PNS : Pegawai Negeri Sipil

Lampiran 11

DAFTAR ISTILAH

1.	PREDISPOSING FACTORS	: Faktor Pemudah
2.	KOGNITIF	: Pengetahuan
3.	RECEIVING	: Menerima
4.	STIMULUS	: Rangsangan
5.	RESPONDING	: Merspon
6.	VALUING	: Menghargai
7.	RESPONSIBLE	: Bertanggung jawab
8.	INTSRUMENTAL	: Alat-alat
9.	INFORMATIF	: Informasi
10.	PERSEPSI	: Pemahaman
11.	ENABLING FACTOR	: Faktor Pendukung
12.	VACCINE CARRIER	: Penghalang vaksin
13.	COLD BOX	: Kotak Dingin
14.	FREEZE TAG	: Tag Beku
15.	REINFORCING FACTORS	: Faktor Pendorong/penguat
16.	TOTAL SAMPLING	: Sampel Keseluruhan
17.	CLUSTER SAMPLING	: Pengambilan Sampel Gugus
18.	RANDOM SAMPLING	: Sampel Acak
19.	MORBIDITAS	: Angka Kesakitan
20.	MORTALITAS	: Angka Kematian
21.	MEMORY	: Daya Ingat
22.	ANTIGEN	: Antigen
23.	ANTIBODY	: Antibodi
24.	REDUCTION	: Reduksi
25.	ELIMINATION	: Eliminasi

26.	ERADICATION	: Eradikasi
27.	SAFETY INJECTION	: Keamanan Menyuntik
28.	PRACTISE AND WASTE	: Patuhi dan Buang
29.	DISPOSAL MANAGEMENT	: Manajemen Pembuangan
30.	RESIPIEN	: Tangguh/kuat
31.	VIRUS INFECTION	: Infeksi Virus
32.	NEUTRALIZATION TOKSIN	: Netralisasi Toksin
33.	OPSONIZATION	: Oponisasi
34.	BAKTERIOLOGICAL	: Bakteriologis
35.	NETRALISASI VIRUS	: Virus Netral
36.	NATURAL-KILLER	: Membunuh alami
37.	PROTECT	: Melindungi
38.	SEL MEMORY	: Memori sel
39.	IMUNITAS	: Kekebalan
40.	INDEPENDENT	: Bebas
41.	IDEPENDENT	: Terikat

No	Pertanyaan
1	Kunjungan kader posyandu untuk penyuluhan tentang imunisasi.
2	Saat kunjungan rumah, kader membagikan leaflet tentang imunisasi.
3	Kader posyandu selalu menanyakan kalau ibu tidak mengantar anak untuk imunisasi.
4	Kader melayani dengan ramah
5	Kader aktif setiap bulan diposyandu
6	Kader posyandu kunjungan rumah setiap minggu

Jawaban				Jumlah	%
Mendukung	%	Kurang Mendukung	%		
15	19	65	81	80	100
18	23	62	78	80	100
23	29	57	71	80	100
17	21	63	79	80	100
31	39	49	61	80	100
14	18	66	83	80	100

UJI NORMALITAS DATA

1. PENGETAHUAN

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total_pengetahuan	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Total_pengetahuan	Mean	27,00	,596
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	25,81	
	Upper Bound	28,19	
	5% Trimmed Mean	26,86	
	Median	28,00	
	Variance	28,405	
	Std. Deviation	5,330	
	Minimum	19	
	Maximum	38	
	Range	19	
	Interquartile Range	9	
	Skewness	-,043	,269
	Kurtosis	-,872	,532

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_pengetahuan	,112	80	,014	,942	80	,001

a. Lilliefors Significance Correction

2. SIKAP

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total_Sikap	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Total_Sikap	Mean	15,20	,220
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	14,76	
	Upper Bound	15,64	
	5% Trimmed Mean	15,17	
	Median	15,50	
	Variance	3,884	
	Std. Deviation	1,971	
	Minimum	12	
	Maximum	19	
	Range	7	
	Interquartile Range	3	
	Skewness	-,011	,269
	Kurtosis	-,758	,532

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_Sikap	,168	80	,000	,926	80	,000

a. Lilliefors Significance Correction

3. Dukungan Kader

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total_Duk.Kader	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Total_Duk.Kader	Mean	8,23	,080	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8,07	
		Upper Bound	8,38	
	5% Trimmed Mean	8,25		
	Median	8,00		
	Variance	,506		
	Std. Deviation	,711		
	Minimum	7		
	Maximum	9		
	Range	2		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	-,357	,269	
	Kurtosis	-,952	,532	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_Duk.Kader	,250	80	,000	,792	80	,000

a. Lilliefors Significance Correction

4. Persepsi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total_Duk.Kader	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Total_Persepsi	Mean	13,56	,310	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	12,95	
		Upper Bound	14,18	
	5% Trimmed Mean	13,57		
	Median	13,00		
	Variance	7,692		
	Std. Deviation	2,773		
	Minimum	9		
	Maximum	18		
	Range	9		
	Interquartile Range	4		
	Skewness	,315	,269	
	Kurtosis	-,993	,532	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Persepsi	,168	80	,000	,914	80	,000

a. Lilliefors Significance Correction

5. Dukungan Keluarga

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total_ dukklrga	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Total_ dukklrga	Mean	16,44	,261	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	15,92	
		Upper Bound	16,96	
	5% Trimmed Mean	16,17		
	Median	16,00		
	Variance	5,464		
	Std. Deviation	2,338		
	Minimum	13		
	Maximum	24		
	Range	11		
	Interquartile Range	2		
	Skewness	1,819	,269	
	Kurtosis	3,769	,532	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_ dukklrga	,255	80	,000	,795	80	,000

ANALISIS UNIVARIAT

1. USIA RESPONDEN

		Usia Ibu			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19	3	3,8	3,8	3,8
	20	4	5,0	5,0	8,8
	21	2	2,5	2,5	11,3
	22	4	5,0	5,0	16,3
	23	2	2,5	2,5	18,8
	24	8	10,0	10,0	28,7
	25	4	5,0	5,0	33,8
	26	6	7,5	7,5	41,3
	27	2	2,5	2,5	43,8
	28	5	6,3	6,3	50,0
	29	6	7,5	7,5	57,5
	30	6	7,5	7,5	65,0
	31	6	7,5	7,5	72,5
	32	3	3,8	3,8	76,3
	33	4	5,0	5,0	81,3
	34	2	2,5	2,5	83,8
	36	3	3,8	3,8	87,5
	37	4	5,0	5,0	92,5
	38	1	1,3	1,3	93,8
	39	3	3,8	3,8	97,5
40	2	2,5	2,5	100,0	
Total		80	100,0	100,0	

2. PENDIDIKAN IBU

		Tingkat pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	24	30,0	30,0	30,0
	SMP	24	30,0	30,0	60,0
	SMA	21	26,3	26,3	86,3
	DIPLOMA	11	13,8	13,8	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

3. PEKERJAAN IBU

		Status pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	44	55,0	55,0	55,0
	Bekerja	36	45,0	45,0	100,0
Total		80	100,0	100,0	

4. UMUR BALITA

Usia Balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12	10	12,5	12,5	12,5
13	7	8,8	8,8	21,3
14	10	12,5	12,5	33,8
15	4	5,0	5,0	38,8
16	7	8,8	8,8	47,5
17	8	10,0	10,0	57,5
18	5	6,3	6,3	63,7
19	4	5,0	5,0	68,8
20	5	6,3	6,3	75,0
21	3	3,8	3,8	78,8
22	5	6,3	6,3	85,0
23	7	8,8	8,8	93,8
24	5	6,3	6,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

5. STATUS IMUNISASI DASAR BAYI (IDL)

Imun.Dasar Lengkap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Lengkap	44	55,0	55,0	55,0
Lengkap	36	45,0	45,0	100,0
Total	80	100,0	100,0	

6. KATEGORI PENGETAHUAN

Pengetahuan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang Baik	46	57,5	57,5	57,5
Baik	34	42,5	42,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

7. KATEGORI SIKAP IBU

Sikap Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Setuju	40	50,0	50,0	50,0
Setuju	40	50,0	50,0	100,0
Total	80	100,0	100,0	

8. KATEGORI DUKUNGAN KELUARGA

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak didukung	46	57,5	57,5	57,5
	Didukung	34	42,5	42,5	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

9. KATEGORI PERSEPSI

Persepsi Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak menerima	47	58,8	58,8	58,8
	Menerima	33	41,3	41,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

10. KATEGORI DUKUNGAN KADER

DUKUNGAN KADER

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	48	60,0	60,0	60,0
	Mendukung	32	40,0	40,0	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

UJI BIVARIAT

1. PENDIDIKAN

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Imunisasi Dasar Lengkap * Tingkat Pendidikan2	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Tingkat Pendidikan2 * Imunisasi Dasar Lengkap Crosstabulation

			Imunisasi Dasar Lengkap		Total
			Lengkap	Tidak Lengkap	
Tingkat Pendidikan2	Tinggi	Count	11	0	11
		Expected Count	5.0	6.1	11.0
		% within Tingkat Pendidikan2	100.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	13.8%	0.0%	13.8%
Dasar Menengah	Count	25	44	69	
	Expected Count	31.1	38.0	69.0	
	% within Tingkat Pendidikan2	36.2%	63.8%	100.0%	
	% of Total	31.3%	55.0%	86.3%	
Total	Count	36	44	80	
	Expected Count	36.0	44.0	80.0	
	% within Tingkat Pendidikan2	45.0%	55.0%	100.0%	
	% of Total	45.0%	55.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.588 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	13.118	1	.000		
Likelihood Ratio	19.748	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.393	1	.000		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.95.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Lengkap	2.760	2.018	3.774
N of Valid Cases	80		

2. PEKERJAAN

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Imunisasi Dasar Lengkap * Status Pekerjaan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Status Pekerjaan * Imunisasi Dasar Lengkap Crosstabulation

			Imunisasi Dasar Lengkap		Total
			Lengkap	Tidak Lengkap	
Status Pekerjaan	Bekerja	Count	18	18	36
		Expected Count	16.2	19.8	36.0
		% within Status Pekerjaan	50.0%	50.0%	100.0%
		% of Total	22.5%	22.5%	45.0%
Tidak Bekerja	Bekerja	Count	18	26	44
		Expected Count	19.8	24.2	44.0
		% within Status Pekerjaan	40.9%	59.1%	100.0%
		% of Total	22.5%	32.5%	55.0%
Total		Count	36	44	80
		Expected Count	36.0	44.0	80.0
		% within Status Pekerjaan	45.0%	55.0%	100.0%
		% of Total	45.0%	55.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.661 ^a	1	.416		
Continuity Correction ^b	.345	1	.557		
Likelihood Ratio	.661	1	.416		
Fisher's Exact Test				.500	.279
Linear-by-Linear Association	.653	1	.419		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.20.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Pekerjaan (Bekerja / Tidak Bekerja)	1.444	.595	3.509
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Lengkap	1.222	.754	1.980
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Tidak Lengkap	.846	.562	1.274
N of Valid Cases	80		

3. PENGETAHUAN

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Imunisasi Dasar Lengkap * Pengetahuan Ibu2	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Pengetahuan Ibu2 * Imunisasi Dasar Lengkap Crosstabulation

			Imunisasi Dasar Lengkap		Total
			Lengkap	Tidak Lengkap	
Pengetahuan Ibu2	Baik	Count	18	16	34
		Expected Count	15.3	18.7	34.0
		% within Pengetahuan Ibu2	52.9%	47.1%	100.0%
		% of Total	22.5%	20.0%	42.5%
Kurang Baik	Baik	Count	18	28	46
		Expected Count	20.7	25.3	46.0
		% within Pengetahuan Ibu2	39.1%	60.9%	100.0%
		% of Total	22.5%	35.0%	57.5%
Total		Count	36	44	80
		Expected Count	36.0	44.0	80.0
		% within Pengetahuan Ibu2	45.0%	55.0%	100.0%
		% of Total	45.0%	55.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.507 ^a	1	.220		
Continuity Correction ^b	1.000	1	.317		
Likelihood Ratio	1.508	1	.219		
Fisher's Exact Test				.260	.159
Linear-by-Linear Association	1.488	1	.223		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.30.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan Ibu2 (Baik / Kurang Baik)	1.750	.714	4.290
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Lengkap	1.353	.837	2.186
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Tidak Lengkap	.773	.505	1.183
N of Valid Cases	80		

4. SIKAP

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Imunisasi Dasar Lengkap * Sikap Ibu2	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Sikap Ibu2 * Imunisasi Dasar Lengkap Crosstabulation

			Imunisasi Dasar Lengkap		Total
			Lengkap	Tidak Lengkap	
Sikap Ibu2	Mendukung	Count	17	23	40
		Expected Count	18.0	22.0	40.0
		% within Sikap Ibu2	42.5%	57.5%	100.0%
		% of Total	21.3%	28.7%	50.0%
Tidak Mendukung	Mendukung	Count	19	21	40
		Expected Count	18.0	22.0	40.0
		% within Sikap Ibu2	47.5%	52.5%	100.0%
		% of Total	23.8%	26.3%	50.0%
Total		Count	36	44	80
		Expected Count	36.0	44.0	80.0
		% within Sikap Ibu2	45.0%	55.0%	100.0%
		% of Total	45.0%	55.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.202 ^a	1	.653		
Continuity Correction ^b	.051	1	.822		
Likelihood Ratio	.202	1	.653		
Fisher's Exact Test				.822	.411
Linear-by-Linear Association	.199	1	.655		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sikap Ibu2 (Mendukung / Tidak Mendukung)	.817	.338	1.974
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Lengkap	.895	.550	1.454
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Tidak Lengkap	1.095	.736	1.630
N of Valid Cases	80		

5. DUKUNGAN KELUARGA

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Imunisasi Dasar Lengkap * ket_dukklrga2	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

ket_dukklrga2 * Imunisasi Dasar Lengkap Crosstabulation

		Imunisasi Dasar Lengkap		Total	
		Lengkap	Tidak Lengkap		
ket_dukklrga2	Mendukung	Count	19	15	34
		Expected Count	15.3	18.7	34.0
		% within ket_dukklrga2	55.9%	44.1%	100.0%
		% of Total	23.8%	18.8%	42.5%
Tidak Mendukung	Mendukung	Count	17	29	46
		Expected Count	20.7	25.3	46.0
		% within ket_dukklrga2	37.0%	63.0%	100.0%
		% of Total	21.3%	36.3%	57.5%
Total		Count	36	44	80
		Expected Count	36.0	44.0	80.0
		% within ket_dukklrga2	45.0%	55.0%	100.0%
		% of Total	45.0%	55.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.829 ^a	1	.093		
Continuity Correction ^b	2.116	1	.146		
Likelihood Ratio	2.837	1		.114	.073
Fisher's Exact Test				.114	.073
Linear-by-Linear Association	2.794	1	.095		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.30.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for ket_dukklrga2 (Mendukung / Tidak Mendukung)	2.161	.875	5.334
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Lengkap	1.512	.934	2.447
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Tidak Lengkap	.700	.451	1.085
N of Valid Cases	80		

6. PERSEPSI

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Imunisasi Dasar Lengkap * Persepsi Ibu2	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Persepsi Ibu2 * Imunisasi Dasar Lengkap Crosstabulation

			Imunisasi Dasar Lengkap		Total
			Lengkap	Tidak Lengkap	
Persepsi Ibu2	Baik	Count	13	20	33
		Expected Count	14.9	18.2	33.0
		% within Persepsi Ibu2	39.4%	60.6%	100.0%
		% of Total	16.3%	25.0%	41.3%
Kurang Baik	Baik	Count	23	24	47
		Expected Count	21.2	25.9	47.0
		% within Persepsi Ibu2	48.9%	51.1%	100.0%
		% of Total	28.7%	30.0%	58.8%
Total		Count	36	44	80
		Expected Count	36.0	44.0	80.0
		% within Persepsi Ibu2	45.0%	55.0%	100.0%
		% of Total	45.0%	55.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.713 ^a	1	.398		
Continuity Correction ^b	.380	1	.538		
Likelihood Ratio	.716	1	.397		
Fisher's Exact Test				.495	.269
Linear-by-Linear Association	.704	1	.401		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.85.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Persepsi Ibu2 (Baik / Kurang Baik)	.678	.275	1.673
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Lengkap	.805	.481	1.346
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Tidak Lengkap	1.187	.802	1.757
N of Valid Cases	80		

7. DUKUNGAN KADER

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Imunisasi Dasar Lengkap * Dukungan Kader2	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Dukungan Kader2 * Imunisasi Dasar Lengkap Crosstabulation

			Imunisasi Dasar Lengkap		Total
			Lengkap	Tidak Lengkap	
Dukungan Kader2	Mendukung	Count	16	16	32
		Expected Count	14.4	17.6	32.0
		% within Dukungan Kader2	50.0%	50.0%	100.0%
		% of Total	20.0%	20.0%	40.0%
Dukungan Kader2	Tidak Mendukung	Count	20	28	48
		Expected Count	21.6	26.4	48.0
		% within Dukungan Kader2	41.7%	58.3%	100.0%
		% of Total	25.0%	35.0%	60.0%
Total		Count	36	44	80
		Expected Count	36.0	44.0	80.0
		% within Dukungan Kader2	45.0%	55.0%	100.0%
		% of Total	45.0%	55.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.539 ^a	1	.463		
Continuity Correction ^b	.255	1	.614		
Likelihood Ratio	.538	1	.463		
Fisher's Exact Test				.499	.307
Linear-by-Linear Association	.532	1	.466		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.40.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Kader2 (Mendukung / Tidak Mendukung)	1.400	.569	3.442
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Lengkap	1.200	.741	1.943
For cohort Imunisasi Dasar Lengkap = Tidak Lengkap	.857	.563	1.306
N of Valid Cases	80		

VALIDITAS

1. PENGETAHUAN

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	80	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	80	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,747	,903	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Ptah_36	52,76	108,994	,497	.	,738
Ptah_37	52,54	107,492	,565	.	,734
Ptah_38	52,48	107,645	,549	.	,735
Ptah_39	52,54	107,492	,565	.	,734
Ptah_40	52,59	107,030	,619	.	,733
Ptah_41	52,60	107,230	,602	.	,734
Ptah_42	52,48	107,696	,544	.	,735
Ptah_43	52,69	109,331	,417	.	,739
Ptah_44	52,68	109,539	,391	.	,740
Ptah_45	52,60	107,281	,597	.	,734
Ptah_46	52,55	107,997	,516	.	,736
Ptah_47	52,73	109,873	,376	.	,741
Ptah_48	52,59	107,030	,619	.	,733
Ptah_49	52,53	108,101	,504	.	,736
Ptah_50	52,61	107,126	,616	.	,733
Ptah_51	52,44	107,287	,588	.	,734
Ptah_52	52,50	107,646	,548	.	,735
Ptah_53	52,60	107,028	,622	.	,733
Ptah_54	52,53	107,898	,524	.	,736
Total pengetahuan	27,00	28,405	1,000	.	,886

2. SIKAP

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	80	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	80	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Part 1	Value	,516
		N of Items	6 ^a
	Part 2	Value	,531
		N of Items	5 ^b
		Total N of Items	11
Correlation Between Forms			,749
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		,857
	Unequal Length		,858
Guttman Split-Half Coefficient			,737

a. The items are: SKap_56, SKap_57, SKap_58, SKap_59, SKap_60, SKap_61.

b. The items are: SKap_62, SKap_63, SKap_64, SKap_65, Total_Sikap.

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
SKap_56	28,33	19,184	,560	.	,666
SKap_57	28,13	18,921	,626	.	,660
SKap_58	28,18	20,121	,329	.	,687
SKap_59	28,09	21,068	,123	.	,706
SKap_60	28,33	20,298	,294	.	,691
SKap_61	28,28	19,772	,410	.	,680
SKap_62	28,33	19,893	,389	.	,682
SKap_63	28,26	19,816	,398	.	,681
SKap_64	28,29	20,435	,258	.	,694
SKap_65	28,20	19,580	,453	.	,676
Total_Sikap	14,86	5,462	1,000	.	,610

3. DUKUNGAN KELUARGA

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	80	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	80	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Part 1	Value	,548
		N of Items	6 ^a
	Part 2	Value	,315
		N of Items	6 ^b
Total N of Items			12
Correlation Between Forms			,356
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		,526
	Unequal Length		,526
Guttman Split-Half Coefficient			,520

a. The items are: Dkga_01, Dkga_02, Dkga_03, Dkga_04, Dkga_05, Dkga_06.

b. The items are: Dkga_07, Dkga_08, Dkga_09, Dkga_10, Dkga_11, Dkga_12.

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Dkga_01	15,26	4,550	,471	,429	,526
Dkga_02	15,08	4,501	,356	,632	,541
Dkga_03	15,14	5,107	,069	,237	,603
Dkga_04	15,04	4,442	,375	,563	,536
Dkga_05	15,05	4,580	,307	,611	,552
Dkga_06	15,14	4,728	,261	,442	,563
Dkga_07	15,08	4,956	,127	,624	,592
Dkga_08	14,74	5,107	,069	,419	,603
Dkga_09	15,25	4,544	,457	,454	,527
Dkga_10	14,78	5,113	,058	,445	,606
Dkga_11	15,24	4,563	,430	,515	,531
Dkga_12	15,04	4,973	,113	,622	,596

4. PERSPESI

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	80	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	80	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,752	,850	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Prsp_67	25,64	26,816	,710	.	,718
Prsp_68	25,60	28,015	,470	.	,736
Prsp_69	25,64	26,816	,710	.	,718
Prsp_70	25,65	27,294	,614	.	,725
Prsp_71	25,64	26,816	,710	.	,718
Prsp_72	25,66	27,619	,550	.	,730
Prsp_73	25,50	29,696	,157	.	,757
Prsp_74	25,59	28,043	,466	.	,736
Prsp_75	25,65	27,294	,614	.	,725
Total Persepsi	13,56	7,692	1,000	.	,795

5. DUKUNGAN KADER

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	80	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	80	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Part 1	Value	,108
		N of Items	4 ^a
	Part 2	Value	,541
		N of Items	3 ^b
	Total N of Items		7
Correlation Between Forms			,621
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		,766
	Unequal Length		,769
Guttman Split-Half Coefficient			,683

a. The items are: Dkd_87, Dkd_88, Dkd_89, Dkd_90.

b. The items are: Dkd_91, Dkd_92, Total_Duk.KADER.

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Dkd_87	15,74	4,196	,440	.	,575
Dkd_88	15,73	4,126	,471	.	,567
Dkd_89	15,15	4,711	,093	.	,649
Dkd_90	15,19	4,661	,105	.	,648
Dkd_91	15,54	4,353	,227	.	,621
Dkd_92	15,75	4,316	,374	.	,590
Total_Duk.KADER	8,46	1,264	1,000	.	,179

DUKUNGAN KELUARGA

Inter-Item Correlation Matrix

	Dkga_01	Dkga_02	Dkga_03	Dkga_04	Dkga_05	Dkga_06	Dkga_07	Dkga_08	Dkga_09	Dkga_10	Dkga_11	Dkga_12	t
Dkga_01	1,000	,132	,129	,161	,106	,488	,200	-,129	,369	,050	,510	,228	
Dkga_02	,132	1,000	-,096	,605	,681	-,040	-,190	,267	,037	,318	,208	-,297	
Dkga_03	,129	-,096	1,000	-,145	-,129	,048	-,040	,190	,175	,179	,150	-,033	
Dkga_04	,161	,605	-,145	1,000	,555	,022	-,138	,256	,131	,097	,293	-,094	
Dkga_05	,106	,681	-,129	,555	1,000	-,017	-,173	,241	,144	,242	-,077	-,178	
Dkga_06	,488	-,040	,048	,022	-,017	1,000	,244	-,345	,454	-,167	,286	,412	
Dkga_07	,200	-,190	-,040	-,138	-,173	,244	1,000	-,187	,437	-,397	,273	,711	
Dkga_08	-,129	,267	,190	,256	,241	-,345	-,187	1,000	-,175	,456	-,082	-,245	
Dkga_09	,369	,037	,175	,131	,144	,454	,437	-,175	1,000	-,063	,240	,392	
Dkga_10	,050	,318	,179	,097	,242	-,167	-,397	,456	-,063	1,000	,026	-,442	
Dkga_11	,510	,208	,150	,293	-,077	,286	,273	-,082	,240	,026	1,000	,230	
Dkga_12	,228	-,297	-,033	-,094	-,178	,412	,711	-,245	,392	-,442	,230	1,000	
total_duk lrga	,593	,530	,264	,549	,491	,440	,328	,264	,585	,260	,565	,319	

PENGETTAHUAN

Inter-Item Correlation Matrix

	Ptah_36	Ptah_37	Ptah_38	Ptah_39	Ptah_40	Ptah_41	Ptah_42	Ptah_43	Ptah_44	Ptah_45	Ptah_46
Ptah_36	1,000	,366	,237	,366	,427	,444	,354	,004	-,074	,204	,322
Ptah_37	,366	1,000	,732	1,000	,292	,420	,230	,024	,213	,317	,169
Ptah_38	,237	,732	1,000	,732	,339	,266	,148	,047	,232	,266	,106
Ptah_39	,366	1,000	,732	1,000	,292	,420	,230	,024	,213	,317	,169
Ptah_40	,427	,292	,339	,292	1,000	,352	,339	,147	,123	,249	,263
Ptah_41	,444	,420	,266	,420	,352	1,000	,521	,275	,142	,219	,390
Ptah_42	,354	,230	,148	,230	,339	,521	1,000	,317	,126	,164	,408
Ptah_43	,004	,024	,047	,024	,147	,275	,317	1,000	,396	,220	,366
Ptah_44	-,074	,213	,232	,213	,123	,142	,126	,396	1,000	,360	,070
Ptah_45	,204	,317	,266	,317	,249	,219	,164	,220	,360	1,000	,287
Ptah_46	,322	,169	,106	,169	,263	,390	,408	,366	,070	,287	1,000
Ptah_47	,248	,215	,193	,215	,223	,183	,137	,128	,350	,240	,006
Ptah_48	,427	,292	,339	,292	1,000	,352	,339	,147	,123	,249	,263
Ptah_49	,234	,122	,253	,122	,474	,399	,303	,277	,035	,143	,297
Ptah_50	,219	,343	,294	,343	,220	,241	,191	,239	,325	,974	,312
Ptah_51	,196	,111	,221	,111	,330	,360	,473	,377	,397	,309	,443
Ptah_52	,147	,125	,250	,125	,279	,306	,350	,512	,320	,204	,402
Ptah_53	,204	,317	,317	,317	,249	,219	,164	,275	,360	,948	,287
Ptah_54	,469	,172	,303	,172	,423	,347	,454	,169	-,019	,143	,397
Total_pengetahuan	,527	,596	,581	,596	,647	,631	,577	,453	,428	,626	,550

SIKAP

Inter-Item Correlation Matrix

	SKap_56	SKap_57	SKap_58	SKap_59	SKap_60	SKap_61	SKap_62	SKap_63	SKap_64	SKap_65	Total Sikap
SKap_56	1,000	,458	,123	,191	,219	,236	,167	,317	,103	,164	,
SKap_57	,458	1,000	,133	,127	,146	,328	,198	,246	,257	,347	,
SKap_58	,123	,133	1,000	-,159	,277	,313	,277	,083	-,063	-,005	,
SKap_59	,191	,127	-,159	1,000	-,340	,159	-,074	-,135	,246	,064	,
SKap_60	,219	,146	,277	-,340	1,000	,031	,219	,266	-,103	,112	,
SKap_61	,236	,328	,313	,159	,031	1,000	-,021	,118	,114	,055	,
SKap_62	,167	,198	,277	-,074	,219	-,021	1,000	,215	-,103	,368	,
SKap_63	,317	,246	,083	-,135	,266	,118	,215	1,000	-,009	,179	,
SKap_64	,103	,257	-,063	,246	-,103	,114	-,103	-,009	1,000	,233	,
SKap_65	,164	,347	-,005	,064	,112	,055	,368	,179	,233	1,000	,
Total_Sikap	,631	,688	,422	,224	,389	,497	,477	,487	,356	,536	1,

PERSEPSI

Inter-Item Correlation Matrix

	Prsp_67	Prsp_68	Prsp_69	Prsp_70	Prsp_71	Prsp_72	Prsp_73	Prsp_74	Prsp_75	Total Persepsi
Prsp_67	1,000	,126	1,000	,274	1,000	,500	-,174	,152	,274	,754
Prsp_68	,126	1,000	,126	,203	,126	,079	,194	,925	,203	,539
Prsp_69	1,000	,126	1,000	,274	1,000	,500	-,174	,152	,274	,754
Prsp_70	,274	,203	,274	1,000	,274	,323	,168	,179	1,000	,669
Prsp_71	1,000	,126	1,000	,274	1,000	,500	-,174	,152	,274	,754
Prsp_72	,500	,079	,500	,323	,500	1,000	,149	,006	,323	,611
Prsp_73	-,174	,194	-,174	,168	-,174	,149	1,000	,214	,168	,242
Prsp_74	,152	,925	,152	,179	,152	,006	,214	1,000	,179	,535
Prsp_75	,274	,203	,274	1,000	,274	,323	,168	,179	1,000	,669
Total Persepsi	,754	,539	,754	,669	,754	,611	,242	,535	,669	1,000

DUKUNGAN KADER

Inter-Item Correlation Matrix

	Dkd_87	Dkd_88	Dkd_89	Dkd_90	Dkd_91	Dkd_92	Total_Duk.KAD ER
Dkd_87	1,000	,400	-,201	-,077	,144	,369	,575
Dkd_88	,400	1,000	-,030	,014	,051	,263	,604
Dkd_89	-,201	-,030	1,000	,087	-,063	-,067	,277
Dkd_90	-,077	,014	,087	1,000	-,167	-,099	,298
Dkd_91	,144	,051	-,063	-,167	1,000	,039	,429
Dkd_92	,369	,263	-,067	-,099	,039	1,000	,516
Total_Duk.KADER	,575	,604	,277	,298	,429	,516	1,000