

# LAMPIRAN

### Lampiran 1. Anggaran Penelitian

No	Kegiatan	Bahan dan Alat	Jumlah
1.	<i>Ethical Clearence</i>		Rp. 100.000
2.	Penyusunan proposal skripsi	Pencetakan	Rp 100.000
3.	Seminar Proposal Skripsi	Penggandaan dan penjilidan	Rp 120.000
3.	Revisi Proposal Skripsi	Pengetikan dan Pencetakan	Rp 100.000
4.	Penggandaan Proposal	5 Bandel proposal untuk keperluan perijinan penelitian	Rp 150.000
5.	Penyediaan instrument	Lembar kuesioner	Rp 200.000
6.	Perijinan penelitian	Biaya perijinan penelitian	Rp 100.000
7.	Pelaksanaan penelitian	Transportasi	Rp 50.000
8.	Penyusunan Laporan Skripsi	Penggandaan	Rp 100.000
9.	Souvenir	Souvenir untuk responden	Rp.1.400.000
	Jumlah		Rp. 2.570.000



### **Lampiran 3. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian**

#### **PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN**

##### **(PSP)**

Saya, Orlandina Misa mahasiswa kebidanan berasal dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan alih jenjang akan melakukan penelitian yang berjudul **FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI KEPATUHAN IMUNISASI DASAR PADA BAYI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LELOGAMA KUPANG TAHUN 2023**. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor yang mempengaruhi kepatuhan pemberian imunisasi pada bayi usia 9-24 bulan di wilayah kerja Puskesmas Lelogama Kecamatan Amfoang Selatan Kabupaten Kupang.

Saya meminta dengan hormat kepada Ibu sebagai responden dalam penelitian ini. Jika Ibu memutuskan untuk ikut serta dalam penelitian ini, saya akan menjelaskan mengenai penelitian ini.

##### **A. Kesukarelaan Untuk Ikut Penelitian**

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Apabila Anda sudah memutuskan untuk ikut, Anda bebas untuk mengundurkan diri atau berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda ataupun sanksi apapun.

## **B. Prosedur Penelitian**

Apabila Anda bersedia bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta menandatangani lembar persetujuan. Selanjutnya, Anda akan mengisi angket untuk menanyakan pendidikan, usia, pekerjaan, pengetahuan tentang pemberian imunisasi, jarak ke pelayanan kesehatan, dukungan tenaga kesehatan, dukungan suami, dan kepatuhan pemberian imunisasi dasar lengkap.

## **C. Kewajiban Subjek Penelitian**

Sebagai subjek penelitian, Ibu berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis di atas dan menjawab dengan jujur. Bila ada yang belum jelas, Ibu bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

## **D. Kerahasiaan**

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subjek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa mencantumkan identitas subjek penelitian.

## **E. Informasi Tambahan**

Ibu diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila Ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Ibu dapat menghubungi Saya, Orlandina Misa (02144013418)

Atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

Orlandina Misa

Lampiran 4. *Informed Consent*

***INFORMED CONSENT***

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :

Usia : Tahun

Alamat :

No. Telp/HP :

Menyatakan setuju menjadi responden dalam penelitian yang berjudul **“FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI KEPATUHAN IMUNISASI DASAR PADA BAYI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LELOGAMA KUPANG TAHUN 2023”** dan akan memberikan keterangan sebenar-benarnya yang diperlukan pada penelitian tersebut.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban dalam kuesioner ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Oleh karena itu, saya secara sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian agar menjadi maklum dan terimakasih.

Yogyakarta, .....

Saksi

(.....)

Responden

(.....)



## II. Kuesioner Pengetahuan Ibu tentang Pemberian Imunisasi

1. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat saudara, beri tanda centang (v) pada jawaban yang anda pilih
2. Keterangan jawaban :
  - a. Benar (B)
  - b. Salah (S)

No	Pernyataan	B	S
1.	Imunisasi adalah cara untuk meningkatkan kekebalan agar terhindar dari penyakit tertentu		
2.	Imunisasi untuk menghilangkan semua penyakit		
3.	Imunisasi dapat mencegah penyakit menular		
4.	Imunisasi BCG diberikan 1 kali		
5.	Imunisasi polio untuk mencegah penyakit polio		
6.	Imunisasi DPT-Hb-Hib diberikan 2 kali		
7.	Imunisasi DPT-Hb-Hib diberikan dengan cara disuntikkan di paha		
8.	Imunisasi Campak untuk mencegah penyakit diare		
9.	Imunisasi Campak diberikan 2 kali		
10.	Setelah imunisasi polio bayi tidak boleh disusui		



11. Setelah disuntikkan imunisasi DPT-Hb-Hib anak akan demam ringan
12. Setelah disuntikkan imunisasi Campak anak akan panas
13. Imunisasi Hepatitis diberikan umur 4 bulan
14. Imunisasi BCG boleh diberikan umur 1 bulan
15. Imunisasi campak diberikan umur 9 bulan
16. Jarak untuk imunisasi DPT-Hb-Hib 1 ke DPT-Hb-Hib 2 boleh 3 bulan
17. Imunisasi dasar mencakup lima jenis antara lain Hepatitis B, BCG, DPT, Polio dan Campak.
18. Puskesmas, Posyandu, RS, Dokter, Bidan adalah tempat mendapatkan pelayanan imunisasi.
19. Jadwal imunisasi perlu rutin dilaksanakan tepat waktu
20. Bayi yang tidak diimunisasi memiliki resiko tinggi untuk terkena penyakit tertentu yang dapat dicegah dengan imunisasi.
21. Imunisasi yang lengkap dapat menurunkan angka kesakitan dan kematian pada bayi dan balita
23. Jika anak anda berumur 3 bulan terlambat diberikan imunisasi di Posyandu, maka imunisasi yang diberikan sebelumnya akan diulang
24. Setelah pemberian imunisasi DPT efek yang timbul adalah panas dan ibu selalu memberikan kompres air dingin untuk menurunkan panas
25. Imunisasi untuk mencegah penyakit bukan menyembuhkan penyakit

### III. Kuesioner Dukungan Tenaga Kesehatan

1. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat saudara,

No	Pernyataan	Ya	Tidak
----	------------	----	-------

1. Tenaga kesehatan pernah memberikan penyuluhan mengenai imunisasi dasar
2. Tenaga kesehatan selalu menginformasikan tentang jadwal imunisasi selanjutnya
3. Tenaga kesehatan selalu memberikan informasi mengenai manfaat imunisasi yang akan diberikan
4. Tenaga kesehatan selalu memberikan informasi mengenai efek samping dan cara penanganan imunisasi
5. Tenaga kesehatan selalu mencatat di buku KMS setelah pelaksanaan imunisasi.
6. Tenaga kesehatan memberikan informasi tentang pentingnya imunisasi
7. Tenaga kesehatan menjelaskan akibat jika bayi tidak diberi imunisas
8. Tenaga kesehatan menjelaskan kapan harus dibawa kembali ke klinik setelah mendapat suntikan imunisasi
9. Tenaga kesehatan memberi tahu tempat Ibu dapat memperoleh imunisasi
10. Tenaga kesehatan menjelaskan kapan imunisasi tidak boleh diberikan

#### IV. Kuesioner Dukungan Keluarga

1. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat saudara

No	Pernyataan	Ya	Tidak
<b>Dukungan Informasional</b>			
1.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) sudah memberikan informasi kepada ibu tentang imunisasi BCG yang dibutuhkan oleh anaknya		
2.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tidak memberikan informasi kepada ibu tentang tujuan imunisasi BCG pada anaknya		

3. Ibu mendapat informasi dari anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tentang manfaat imunisasi BCG pada anaknya untuk peningkatan kesehatan
4. Ibu tidak mendapatkan informasi dari anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tentang masalah kesehatan yang terjadi jika bayi tidak mendapatkan imunisasi BCG
5. Ibu memperoleh informasi dari anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tentang reaksi yang biasa terjadi setelah anak mendapat imunisasi BCG

#### **Dukungan Penilaian**

6. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) menganjurkan ibu untuk melakukan imunisasi BCG untuk satu kali pemberian
7. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu mengingatkan ibu untuk memberikan imunisasi BCG pada umur 0-2 bulan
8. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) melarang ibu untuk membawa bayinya mendapatkan imunisasi BCG pada umur 0-2 bulan
9. Ibu selalu mendapatkan waktu dari anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) agar ibu dapat membawa anaknya imunisasi BCG ke posyandu
10. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu memberikan pujian dan perhatian kepada ibu saat anaknya sudah mendapatkan imunisasi BCG

#### **Dukungan Instrumen**

11. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu mengingatkan ibu jadwal untuk melakukan imunisasi BCG pada anaknya
12. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu penuh perhatian dengan kesehatan anaknya untuk mencegah penyakit TBC dengan cara imunisasi BCG
13. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu menyediakan obat apabila anak mengalami sakit setelah mendapatkan imunisasi BCG
14. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tidak menganjurkan ibu untuk membawa anaknya ke fasilitas

kesehatan (Puskesmas/Posyandu) agar mendapatkan imunisasi BCG

15. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu menyediakan uang yang cukup untuk keperluan imunisasi BCG anaknya

**Dukungan Emosional**

16. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu mengingatkan ibu untuk membawa anaknya imunisasi sesuai jadwal imunisasi BCG yang dibutuhkan
17. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) mengajak ibu ke posyandu untuk mendapatkan imunisasi BCG agar anaknya tidak mudah terkena penyakit menular
18. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) melibatkan ibu dalam mengambil keputusan untuk melaksanakan imunisasi BCG pada anaknya
19. Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) menyalahkan ibu bahwa tanda pada lengan kanan atas dialami oleh anaknya setelah mendapatkan imunisasi BCG adalah hal tidak biasa
20. . Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu memberikan perhatian kepada ibu ketika anaknya sakit setelah mendapatkan imunisasi BCG

Lampiran 6. Tabel Hasil Penelitian

No Resp	Pendidikan Ibu	Status Pekerjaan Ibu	Usia Ibu	Jarak ke Pelayanan Kesehatan	Kepatuhan Imunisasi
1	1	2	2	2	2
2	1	1	1	1	1
3	1	1	2	2	2
4	2	1	1	1	1
5	2	1	1	1	1
6	2	2	1	2	1
7	2	1	1	1	1
8	1	2	1	1	1
9	2	1	1	1	1
10	1	1	2	2	2
11	1	1	1	1	1
12	1	2	1	1	1
13	2	1	1	2	1
14	2	1	2	2	1
15	2	1	1	1	1
16	2	1	1	1	1
17	1	2	2	2	2
18	2	1	2	2	2
19	1	1	1	2	1
20	1	1	1	2	1
21	2	2	2	2	2
22	1	2	2	2	2
23	2	2	2	1	2
24	1	1	1	1	1
25	1	2	2	1	1
26	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	2
28	1	1	1	1	1

29	1	2	1	2	1
30	1	1	1	1	1
31	1	1	1	2	1
32	2	1	2	2	2
33	1	1	2	2	1
34	1	1	1	1	1
35	1	2	1	1	1
36	1	2	2	1	1
37	1	1	1	1	1
38	2	2	2	1	1
39	2	1	1	2	1
40	1	1	2	2	1
41	1	2	2	1	1
42	1	2	1	1	1
43	2	2	1	1	2
44	1	2	1	1	1
45	2	2	1	2	2
46	2	2	1	2	2
47	1	2	1	1	1
48	1	1	1	2	1
49	2	1	2	1	2
50	1	1	1	1	1
51	2	1	2	1	1
52	2	1	2	1	2
53	1	2	1	1	1
54	2	2	2	2	2
55	1	1	2	1	1
56	2	1	1	2	1
57	2	2	1	1	1
58	2	2	1	2	1
59	1	2	2	1	1
60	1	1	1	2	2
61	1	2	2	1	1
62	2	2	1	2	2
63	2	1	1	2	1
64	2	1	1	1	1
65	2	1	1	2	2
66	2	2	1	1	2
67	2	1	1	2	1

68	1	1	1	1	1
69	2	1	1	2	2
70	1	2	2	1	1





25	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
26	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
27	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
28	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0
29	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0
30	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
31	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
32	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
35	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
36	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
37	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
38	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
39	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0
40	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0
41	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
43	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
44	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
45	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0
46	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
47	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
48	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
49	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
50	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0
51	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0

52	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0
53	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
55	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
56	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
59	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
60	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
61	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1
62	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
63	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0
65	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0
66	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0
67	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
69	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
70	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0



25	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8
26	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	6
27	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
28	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	6
29	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	6
30	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
31	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
32	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
33	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
34	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
35	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	7
36	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
37	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
38	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	7
39	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6
40	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
42	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
43	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
44	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
45	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
46	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8
47	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7
48	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	5
49	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	6
50	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5
51	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8

52	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8
53	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
54	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7
55	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
57	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
58	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
59	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
60	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8
61	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	6
62	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
63	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
64	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7
65	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
66	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	7
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
68	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8
69	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	7
70	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	6

## Dukungan Keluarga

No Resp	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
2	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0
3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0
8	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
14	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
17	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
20	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
21	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
22	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1
23	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1
24	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1

25	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
26	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
27	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
28	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
30	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
31	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0
32	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
33	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0
34	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
35	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
36	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
37	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
38	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0
39	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
41	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
42	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
43	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
44	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
45	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
46	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
47	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0
48	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
49	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
50	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
51	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0

52	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
53	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
54	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
55	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
56	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
57	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
58	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
59	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1
60	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1



## Lampiran 8. Hasil Analisis

## Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Dukungan Tenaga Kesehatan	70	5	10	7,84	1,347
Dukungan Keluarga	60	10	19	14,68	2,071
Valid N (listwise)	60				

## Analisis Univariat

## Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan Dasar	38	54.3	54.3	54.3
	Pendidikan Tinggi	32	45.7	45.7	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

## Status Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	41	58.6	58.6	58.6
	Bekerja	29	41.4	41.4	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

## Usia Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko (<20 atau >35)	46	65.7	65.7	65.7
	Tidak Berisiko (20-35 tahun)	24	34.3	34.3	100.0

Total	70	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

#### Jarak Pelayanan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Jauh ( $\geq 5$ km)	40	57.1	57.1	57.1
Dekat ( $< 5$ km)	30	42.9	42.9	100.0
Total	70	100.0	100.0	

#### Kepatuhan Imunisasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Patuh	49	70.0	70.0	70.0
Patuh	21	30.0	30.0	100.0
Total	70	100.0	100.0	

#### Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang	5	7.1	7.1	7.1
Cukup	29	41.4	41.4	48.6
Baik	36	51.4	51.4	100.0
Total	70	100.0	100.0	

#### Dukungan Tenaga Kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak mendukung	28	40.0	40.0	40.0
Mendukung	42	60.0	60.0	100.0

Total	70	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

#### Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak mendukung	40	57.1	57.1	57.1
Mendukung	30	42.9	42.9	100.0
Total	70	100.0	100.0	

#### Analisis Bivariat

##### Crosstab

			Kepatuhan Imunisasi		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Pendidikan	Pendidikan Dasar	Count	31	7	38
		% within Pendidikan	81.6%	18.4%	100.0%
		% of Total	44.3%	10.0%	54.3%
	Pendidikan Tinggi	Count	18	14	32
		% within Pendidikan	56.3%	43.8%	100.0%
		% of Total	25.7%	20.0%	45.7%
Total	Count	49	21	70	
	% within Pendidikan	70.0%	30.0%	100.0%	
	% of Total	70.0%	30.0%	100.0%	

##### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.307 <sup>a</sup>	1	.021		

Continuity Correction <sup>b</sup>	4.169	1	.041		
Likelihood Ratio	5.354	1	.021		
Fisher's Exact Test				.035	.020
Linear-by-Linear Association	5.231	1	.022		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,60.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (Pendidikan Dasar / Pendidikan Tinggi)	3.444	1.173	10.115
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Tidak Patuh	1.450	1.031	2.039
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Patuh	.421	.194	.915
N of Valid Cases	70		

#### Crosstab

			Kepatuhan Imunisasi		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Status Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	31	10	41
		% within Status Pekerjaan	75.6%	24.4%	100.0%
		% of Total	44.3%	14.3%	58.6%
	Bekerja	Count	18	11	29
		% within Status Pekerjaan	62.1%	37.9%	100.0%
		% of Total	25.7%	15.7%	41.4%
Total	Count	49	21	70	
	% within Status Pekerjaan	70.0%	30.0%	100.0%	
	% of Total	70.0%	30.0%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.483 <sup>a</sup>	1	.223		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.908	1	.341		
Likelihood Ratio	1.471	1	.225		
Fisher's Exact Test				.292	.170
Linear-by-Linear Association	1.462	1	.227		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,70.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Pekerjaan (Tidak Bekerja / Bekerja)	1.894	.673	5.332
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Tidak Patuh	1.218	.873	1.700
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Patuh	.643	.315	1.311
N of Valid Cases	70		

## Crosstab

			Kepatuhan Imunisasi		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Usia Ibu	Berisiko (<20 atau >35)	Count	37	9	46
		% within Usia Ibu	80.4%	19.6%	100.0%
		% of Total	52.9%	12.9%	65.7%

Tidak Berisiko (20-35 tahun)	Count	12	12	24
	% within Usia Ibu	50.0%	50.0%	100.0%
	% of Total	17.1%	17.1%	34.3%
Total	Count	49	21	70
	% within Usia Ibu	70.0%	30.0%	100.0%
	% of Total	70.0%	30.0%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.957 <sup>a</sup>	1	.008		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.583	1	.018		
Likelihood Ratio	6.773	1	.009		
Fisher's Exact Test				.013	.010
Linear-by-Linear Association	6.857	1	.009		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,20.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia Ibu (Berisiko (<20 atau >35) / Tidak Berisiko (20-35 tahun))	4.111	1.393	12.131
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Tidak Patuh	1.609	1.052	2.460
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Patuh	.391	.192	.796
N of Valid Cases	70		

**Crosstab**

			Kepatuhan Imunisasi		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Jarak Pelayanan	Jauh ( $\geq 5$ km)	Count	34	6	40
		% within Jarak Pelayanan	85.0%	15.0%	100.0%
		% of Total	48.6%	8.6%	57.1%
	Dekat ( $< 5$ km)	Count	15	15	30
		% within Jarak Pelayanan	50.0%	50.0%	100.0%
		% of Total	21.4%	21.4%	42.9%
Total	Count	49	21	70	
	% within Jarak Pelayanan	70.0%	30.0%	100.0%	
	% of Total	70.0%	30.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10.000 <sup>a</sup>	1	.002	.003	.002
Continuity Correction <sup>b</sup>	8.403	1	.004		
Likelihood Ratio	10.115	1	.001		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	9.857	1	.002		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jarak Pelayanan (Jauh ( $\geq 5$ km) / Dekat ( $< 5$ km))	5.667	1.840	17.453

For cohort Kepatuhan Imunisasi = Tidak Patuh	1.700	1.162	2.488
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Patuh	.300	.132	.681
N of Valid Cases	70		

## Crosstab

			Kepatuhan Imunisasi		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Pengetahuan	Kurang	Count	2	3	5
		% within Pengetahuan	40.0%	60.0%	100.0%
		% of Total	2.9%	4.3%	7.1%
	Cukup	Count	17	12	29
		% within Pengetahuan	58.6%	41.4%	100.0%
		% of Total	24.3%	17.1%	41.4%
	Baik	Count	30	6	36
		% within Pengetahuan	83.3%	16.7%	100.0%
		% of Total	42.9%	8.6%	51.4%
Total	Count	49	21	70	
	% within Pengetahuan	70.0%	30.0%	100.0%	
	% of Total	70.0%	30.0%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	6.979 <sup>a</sup>	2	.031
Likelihood Ratio	7.014	2	.030
Linear-by-Linear Association	6.831	1	.009
N of Valid Cases	70		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,50.



**Crosstab**

			Kepatuhan Imunisasi		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Dukungan Tenaga Kesehatan	Tidak mendukung	Count	20	8	28
		% within Dukungan Tenaga Kesehatan	71.4%	28.6%	100.0%
		% of Total	28.6%	11.4%	40.0%
	Mendukung	Count	29	13	42
		% within Dukungan Tenaga Kesehatan	69.0%	31.0%	100.0%
		% of Total	41.4%	18.6%	60.0%
Total	Count		49	21	70
	% within Dukungan Tenaga Kesehatan		70.0%	30.0%	100.0%
	% of Total		70.0%	30.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.045 <sup>a</sup>	1	.831		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.045	1	.831		
Fisher's Exact Test				1.000	.524
Linear-by-Linear Association	.045	1	.833		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,40.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper

Odds Ratio for Dukungan Tenaga Kesehatan (Tidak mendukung / Mendukung)	1.121	.393	3.199
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Tidak Patuh	1.034	.759	1.410
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Patuh	.923	.441	1.934
N of Valid Cases	70		

## Crosstab

			Kepatuhan Imunisasi		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Dukungan Keluarga	Tidak mendukung	Count	32	8	40
		% within Dukungan Keluarga	80.0%	20.0%	100.0%
		% of Total	45.7%	11.4%	57.1%
	Mendukung	Count	17	13	30
		% within Dukungan Keluarga	56.7%	43.3%	100.0%
		% of Total	24.3%	18.6%	42.9%
Total	Count	49	21	70	
	% within Dukungan Keluarga	70.0%	30.0%	100.0%	
	% of Total	70.0%	30.0%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.444 <sup>a</sup>	1	.035		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.403	1	.065		
Likelihood Ratio	4.435	1	.035		
Fisher's Exact Test				.064	.033
Linear-by-Linear Association	4.381	1	.036		
N of Valid Cases	70				

- a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,00.  
 b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Keluarga (Tidak mendukung / Mendukung)	3.059	1.061	8.821
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Tidak Patuh	1.412	.996	2.002
For cohort Kepatuhan Imunisasi = Patuh	.462	.220	.970
N of Valid Cases	70		

**Variables in the Equation**

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 <sup>a</sup>								
pendidikan_ibu	2.157	.893	5.826	1	.016	8.642	1.500	49.784
status_pekerjaan	.772	.797	.940	1	.332	2.164	.454	10.314
usia_ibu	1.854	.866	4.580	1	.032	6.388	1.169	34.905
jarak_pelayanan_kesehatan	2.139	.805	7.056	1	.008	8.495	1.752	41.185
pengetahuan	-1.865	.692	7.276	1	.007	.155	.040	.600
Dukungan_keluarga	2.419	.903	7.169	1	.007	11.235	1.912	66.007
Constant	-10.104	3.405	8.803	1	.003	.000		

- a. Variable(s) entered on step 1: pendidikan\_ibu, status\_pekerjaan, usia\_ibu, jarak\_pelayanan\_kesehatan, pengetahuan, Dukungan\_keluarga.

## Lampiran 9. Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Nakkalan  
(Lindung 8 Lantai), II Kompleks Kantor Gubernur Lemo  
Telp. (0380) 871827, Fax. (0380) 871827 WA : 081236364456  
Website : www.dpmptsp.nttprov.id Email : pmotap.ntonor@gmail.com  
KUPANG 85117

**SURAT IZIN PENELITIAN**

NOMOR : 070/1163/DPMPSTSP 4.3/03/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Samuel Halundaka, S.IP., M.Si  
Jabatan : PIt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Orladina Misa  
NIM : PO. 7124322120  
Jurusan/Prodi : DiV - Kebidanan  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Yogyakarta

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : FAKTOR - FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN IMUNISASI  
DASAR PADA BAYI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LELOGAMA  
KABUPATEN KUPANG

Lokasi Penelitian : Puskesmas Lelogama Kabupaten Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 03 April 2023  
b. Berakhir : 08 April 2023

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Memahami ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 30 Maret 2023

Gubernur Nusa Tenggara Timur  
Pit. Kepala Dinas Penanaman Modal  
dan Pelayanan TSP Provinsi NTT

  
 Samuel Halundaka, S.IP., M.Si  
 Pembina Tk. I  
 NIP. 196802261999031002

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang (sebagai laporan);
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang (sebagai laporan);
3. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang (sebagai laporan);
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 10. Surat Layak Etik



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp./Fax. (0274) 617601  
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/395/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Orlandina Misa  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN PEMBERIAN IMUNISASI PADA BAYI USIA 0-12 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LELOGAMA KECAMATAN AMFOANG SELATAN KABUPATEN KUPANG TAHUN 2022"**

*"FACTORS AFFECTING COMPLIANCE WITH IMMUNIZATION IN INFANTS AGED 0-12 MONTHS IN THE WORKING AREA OF LELOGAMA HEALTH CENTER, AMFOANG SELATAN DISTRICT, KUPANG DISTRICT, 2022"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Maret 2023 sampai dengan tanggal 28 Maret 2024.

*This declaration of ethics applies during the period March 28, 2023 until March 28, 2024.*

March 28, 2023

*Professor and Chairperson,*



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

## Lampiran 11. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG  
KECAMATAN AMFOANG SELATAN  
LELOGAMA**

**KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**

NOMOR : 070 / 45 / A5 / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ADMALTH E. ABINENO, S.IP.  
NIP : 19650930198603 1 024  
Jabatan : CAMAT

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : ORLANDINA MISA  
NIM : PO.7124322120  
Jurusan/Prodi : DIV-KEBIDANAN  
Kebangsaan : Indonesia

Mahasiswa tersebut benar – benar telah melakukan penelitian di Kelurahan Lelogama Kecamatan Amfoang Selatan Kabupaten Kupang terhitung tanggal 03 APRIL -08 APRIL 2023, dengan judul :

**“FAKTOR- FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN IMUNISASI DASAR  
PADA BAYI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LELOGAMA KABUPATEN  
KUPANG ”**

Selama 1 Minggu , dalam melaksanakan penelitian dimaksud yang bersangkutan menaati segala ketentuan yang berlaku di lokasi penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Lelogama, 12 April 2023  
Camat Amfoang Selatan



**ADMALTH E. ABINENO, S.IP.**  
Pembina  
NIP.19650930198603 1 024

Tembusan : disampaikan kepada :

1. Bupati Kupang di Oelamasi
2. Kepala Badan Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Kupang di Oelamasi.
3. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Kupang di Oelamasi
4. Mahasiswa yang bersangkutan.
5. Arsip ;

