

Lampiran 1.

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nomor Urut Responden :

Nama (Inisial) :

Umur :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang penelitian ini maka saya menyatakan bersedia menjadi subjek dalam penelitian yang akan dilakukan oleh saudari Satrina Pangaribuan mengenai **“Determinan Kelengkapan Imunisasi Lanjutan Booster dan Campak Pada Batita di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Gambir Tahun 2019 ”** Saya bersedia menjadi responden secara lengkap dan jelas serta nantinya akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner yang akan diberikan dan di observasi oleh peneliti. Saya yang akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner sebelumnya sudah di berikan penjelasan maksud dan tujuan penelitian dilakukan pada sesuai dengan kondisi saya sebenarnya, sejujurnya dan apa adanya. Adapun manfaat yang nantinya diterima oleh saya adalah dapat menjadi bahan masukan yang positif dan informasi mengenai factor-faktor yang berhubungan dengan Imunisasi Lanjutan. Identitas responden digunakan hanya untuk keperluan penelitian dan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sesuai keperluan. Atas perhatian, kesediaan, dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

Jakarta,.....2019

Peneliti

Resonden

(Riana Indah Retna Ningrum)

(.....)

KUESIONER PENELITIAN
DETERMINAN KELENGKAPAN IMUNISASI LANJUTAN PADA BATITA DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KECAMATAN GAMBIR
JAKARTA PUSAT TAHUN 2019

Berilah tanda v pada salah satu kolom jawaban yang anda anggap sesuai.

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama (inisial) :
2. Berapa umur ibu :
3. Pendidikan terakhir yang ibu tempuh :
 SD SLTP SLTA Perguruan tinggi
4. Apakah pekerjaan ibu :
 Bekerja
 Tidak Bekerja

IDENTITAS ANAK

1. Usia :
2. Jenis kelamin :
3. Imunisasi yang pernah diberikan (beri tanda v pada kolom jika imunisasi pernah diberikan):

Imunisasi Lanjutan

Usia	18 bulan	24 bulan
Jenis	DPT-HB-Hib	Campak
tanda v		

Pengetahuan Ibu

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda silang (X) untuk salah satu jawaban yang menurut Anda paling tepat.

1. Apa pengertian imunisasi lanjutan ?
 - a. imunisasi ulangan untuk mempertahankan tingkat kekebalan anak
 - b. Imunisasi yang diberikan saat anak masih bayi

- c. Imunisasi yang membahayakan dan tidak perlu diberikan
- 2. Apakah tujuan diberikan imunisasi lanjutan?
 - a. Untuk menyembuhkan penyakit
 - b. Untuk mencegah penyakit yang dapat di cegah oleh imunisasi
 - c. Sebagai penambah nafsu makan anak
- 3. Apa manfaat imunisasi lanjutan pada anak?
 - a. Untuk menurunkan kesehatan anak
 - b. Untuk mempercepat pertumbuhan anak
 - c. Untuk meningkatkan daya tahan tubuh anak
- 4. Menurut ibu, imunisasi lanjutan DPT-HB-Hib (Booster) diberikan pada saat anak berusia?
 - a. 12 bulan
 - b. 18 bulan
 - c. 9 bulan
- 5. Jenis imunisasi lanjutan Booster yang diberikan pada anak adalah?
 - a. Hepatitis B, BCG, DPT, Polio, dan Campak
 - b. BCG, polio, dan Campak
 - c. DPT-HB-Hib dan Campak lanjutan
- 6. Imunisasi lanjutan adalah imunisasi yang sifatnya ?
 - a. Dihindari
 - b. Diwajibkan
 - c. Dianjurkan
- 7. Bagaimana kondisi wajar yang biasanya anak rasakan sehari setelah di imunisasi ?
 - a. Gatal-gatal alergi
 - b. Mimisan
 - c. Kemerahan, bengkak pada lokasi suntikan atau demam
- 8. Sebelum di imunisasi ibu harus memastikan anak dalam kondisi ?
 - a. Kenyang
 - b. Sehat
 - c. Sakit
- 9. Imunisasi lanjutan campak diberikan saat anak berusia ?
 - a. 10 tahun

b. 3 bulan

c. 2 tahun

10. Penyakit apa saja yang dapat dicegah dengan imunisasi lanjutan ?

a. Polio dan alergi

b. Radang otak dan campak

c. Batuk dan cacangan

d. Dukungan Keluarga

Jawablah pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda centang () untuk salah satu jawaban Anda dengan ketentuan:

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Keluarga selalu meluangkan waktu untuk mengantar ke Puskesmas				
2	Keluarga memfasilitas transportasi untuk melakukan Imunisasi				
3	Ketika saya sibuk anggota keluarga saya membaya balita saya untuk imunisasi ke pukesmas				
4	Keluarga mengingatkan jadwal imunisasi anak saya tepat waktu				
5	Setiap ibu harus membawa anaknya ke pelayanan kesehatan untuk diberikan imunisasi lanjutan dengan lengkap.				
6	Saya tidak akan memberikan imunisasi pada anak saya karena anak akan demam nantinya				
7	Meskipun anak tidak diimunisasi, anak akan tetap memiliki kekebalan tubuh terhadap penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi				
8	Jika anak demam setelah diimunisasi sebaiknya ibu tidak perlu memberikan imunisasi selanjutnya				
9	Setiap ibu tidak perlu untuk melakukan imunisasi lanjutan karena sudah melakukan imunisasi dasar				
10	Keluarga memberikan pujian ketika saya membawa anak saya untuk imunisasi				

e. Peran Tenaga kesehatan

Petunjuk :

Berilah tanda *checklist* (v) pada pernyataan di bawah ini :

No	Pernyataan	YA	TIDAK
1.	Apakah ibu pernah mendapat penyuluhan tentang imunisasi lanjutan (DPT-HB-Hib dan campak) dari petugas kesehatan?		
2.	Apakah petugas kesehatan mengingatkan jadwal pemberian imunisasi lanjutan?		
3.	Apabila ibu tidak datang melakukan imunisasi lanjutan pada anak ibu, apakah petugas kesehatan atau kader mendatangi rumah ibu?		
4.	Apakah petugas kesehatan memberikan pelayanan yang baik dan ramah dalam memberikan pelayanan imunisasi lanjutan?		
5.	Apakah ketika ibu selesai memberikan imunisasi dasar secara lengkap, petugas kesehatan/bidan menganjurkan atau mengingatkan ibu untuk melakukan imunisasi lanjutan pada anak?		
6.	Petugas kesehatan menyiapkan kartu KMS untuk pegangan ibu		
7.	Petugas kesehatan harus mengingatkan ibu untuk kunjungan ulang imunisasi		
8.	Petugas kesehatan memberikan penyuluhan tentang pentingnya imunisasi lanjutan.		
9.	Apakah petugas kesehatan mengingatkan jadwal pemberian imunisasi lanjutan?		
10.	Petugas kesehatan menjelaskan tentang perkembangan balita ibu setiap kali kunjungan		

f. Peran Kader

Petunjuk :

Berilah tanda *checklist* (v) pada pernyataan di bawah ini :

No	Pernyataan	YA	TIDAK
1.	Apakah kader membujuk ibu untuk melakukan imunisasi lanjutan?		
2.	Apakah kader menjelaskan pentingnya imunisasi lanjutan?		
3.	Apakah kader mengingatkan jadwal imunisasi?		
4.	Jika ibu tidak melakukan imunisasi apakah kader mendatangi ibu untuk imunisasi lanjutan?		
5.	Apakah kader memberikan motivasi kepada ibu agar melakukan imunisasi lanjutan?		

3.4 Instrumen Penelitian

3.4.1 Kelengkapan Imunisasi Lanjutan

Kelengkapan imunisasi lanjutan di ukur dengan cara lembar ceklis untuk mengetahui status kelengkapan imunisasi lanjutan pada balita dilihat dari Kartu Menuju Sehat (KMS). Peneliti akan mengisi lembar ceklis dengan melihat buku KMS milim responden. Setiap Balita sebaiknya mempunyai dokumentasi imunisasi seperti kartu menuju sehat yang di pegang oleh orang tua.

3.4.2 Pendidikan Ibu

Diukur dengan menggunakan kuesioner melalui wawancara dengan orang tua atau ibu balita untuk mengetahui tingkat pendidikan ibu

Nilai 0 = Rendah, Jika SD – SMP

1 = Tinggi, Jika SMA- PT

3.4.3 Pengetahuan Ibu

Pengambilan data ini menggunakan metode kuisisioner dengan cara menyebarkan kuisisioner, dan di ukur dengan menggunakan kuisisioner yang berisikan 10 Pertanyaan pengetahuan tentang imunisasi lanjutan mengenai pengertian, tujuan, dampak.

Dari 10 Pertanyaan kuisisioner, maka peneliti memerikan skor :

Nilai 0 = jika salah

1 = jika benar

3.4.4 Dukungan Keluarga

Di ukur dengan menggunakan kuisisioner untuk mengukur apakah keluarga responden ikut berperan dalam kegiatan imunisasi lanjutan. Kuisisioner terdiri dari 10 pertanyaan yang di isi dengan 4 pilihan, yaitu SS (sangat setuju) di beri skor 4, S (setuju) diberi skor 3, TS(tidak setuju) diberi skor 2, STS(sangat tidak setuju) di beri skor . Katagori dukungan keluarga di bagi menjadi 2, yaitu 0 = kurang mendukung jika hasil skor jawaban responden < median ; 1 = mendukung, jika hasil skor jawaban responden > median

3.4.5 Peran Tenaga Kesehatan

Pengambilan data ini menggunakan kuisisioner untuk mengukur apakah petugas kesehatan ikut berperan dalam kegiatan imunisasi. Kuisisioner terdiri dari 10 pertanyaan yang di isi dengan 2 pilihan. Yaitu Ya dan Tidak

Nilai 0 = Diberikan jika tidak, jika hasil skor jawaban responden < median

1 = Diberikan jika ya, jika hasil skor jawaban responden > median

3.4.6 Peran Kader

Pengambilan data ini menggunakan kuisisioner untuk mengukur apakah kader ikut berperan dalam kegiatan imunisasi. Kuisisioner terdiri dari 5 pertanyaan yang di isi dengan 2 pilihan. Yaitu Ya dan Tidak

Nilai 0 = Diberikan jika tidak, jika hasil skor jawaban responden $<$ median

1 = Diberikan jika ya, jika hasil skor jawaban responden $>$ median.

3.4.7 Status Pekerjaan

Pada Variabel ini menggunakan kuisisioner untuk mengukur pekerjaan responden, pertanyaan terdiri dari satu pertanyaan dengan ketentuan dari pengisian apabila responden bekerja maka menjawab kode 0, dan apabila responden tidak bekerja maka menjawab kode 1