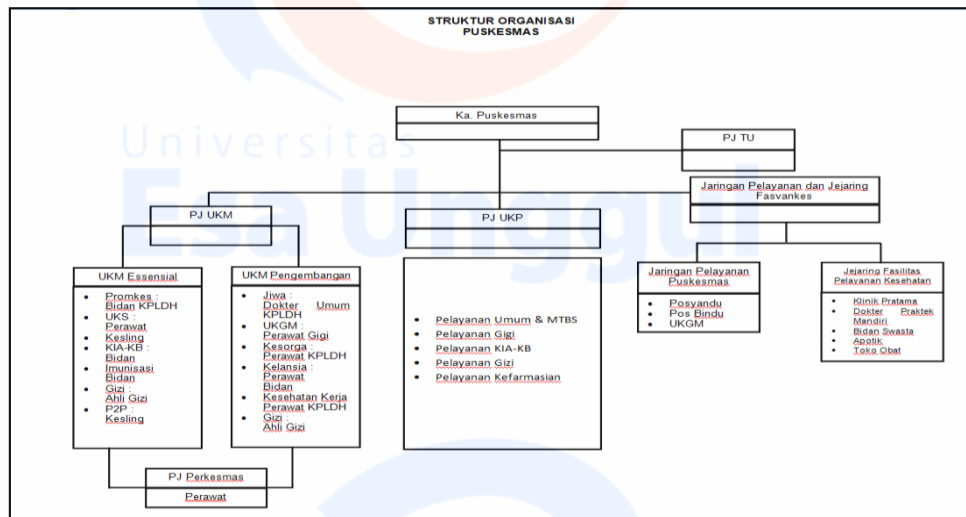
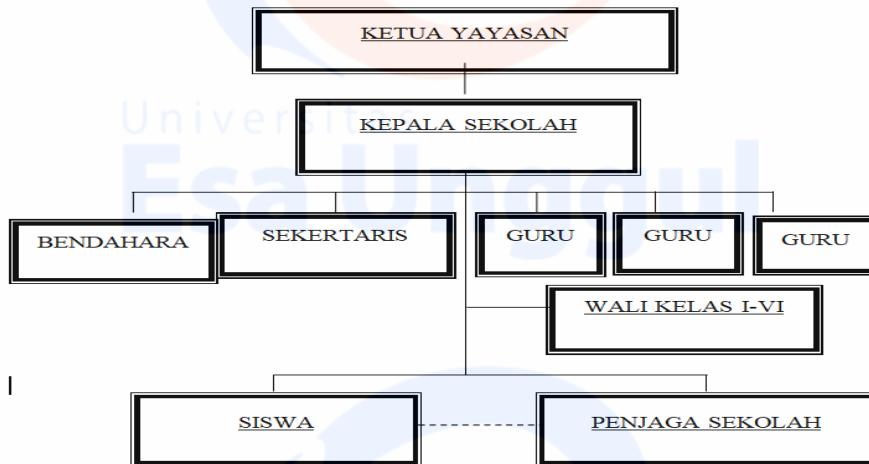


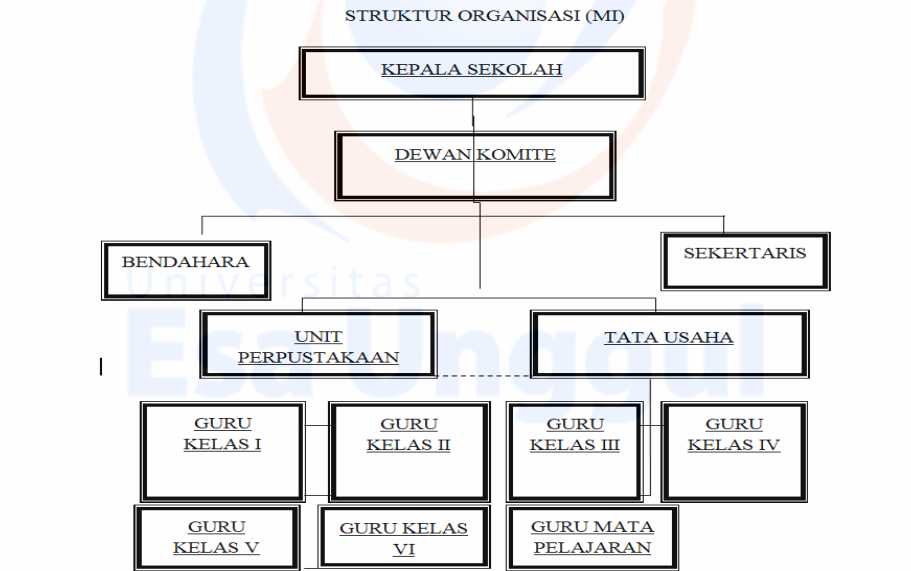
DOKUMENTASI



Gambar 1
Struktur Organisasi Puskesmas X Jakarta Barat



Gambar 2
Struktur Organisasi Sekolah Dasar VY



Gambar 3
Struktur Organisasi Sekolah Dasar MI

Gambar 4
Daftar Absensi Sasaran Siswi Kelas V-VI



Gambar 5

Daftar Pemantauan dan Evaluasi

FORMULIR PELAPORAN KEJADIAN IKUTAN PASCA IMUNISASI (KIPI)

Identitas pasien: Nama, Nama Orang Tua, Alamat, Kota, Prov., Telp.

Tanggal lahir, Jenis Kelamin, Pendidikan, Stag Waktu Usia, Status (PUS), Hari, Tempat lahir, Titik lahir.

Pemanggung jawab (dokter): Alamat (RS, Puskesmas, Klinik), KIR/RS, Kode, Kode Pos, Prop., Telp., Fasilitas kesehatan, Subkecamatan/pemukiman.

Daftar vaksin yang pernah diberikan dalam 4 minggu terakhir, termasuk imunisasi terakhir:

No.	Jenis vaksin	Patuk	No. Lot/Batch	Card lot/No. Gal / Lm. Subkutan / Intrakutan	Pembelian (Jumlah, Biaya)	Yanggal imunisasi	Temp. pemberian
1							
2							
3							
4							

Tempat pemberian imunisasi di: 1. RS, 2. PKD, 3. Puskesmas, 4. Dokter Praktek, 5. Badan Praktek, 6. BP, 7. Balai Imunisasi, 8. Sekolah.

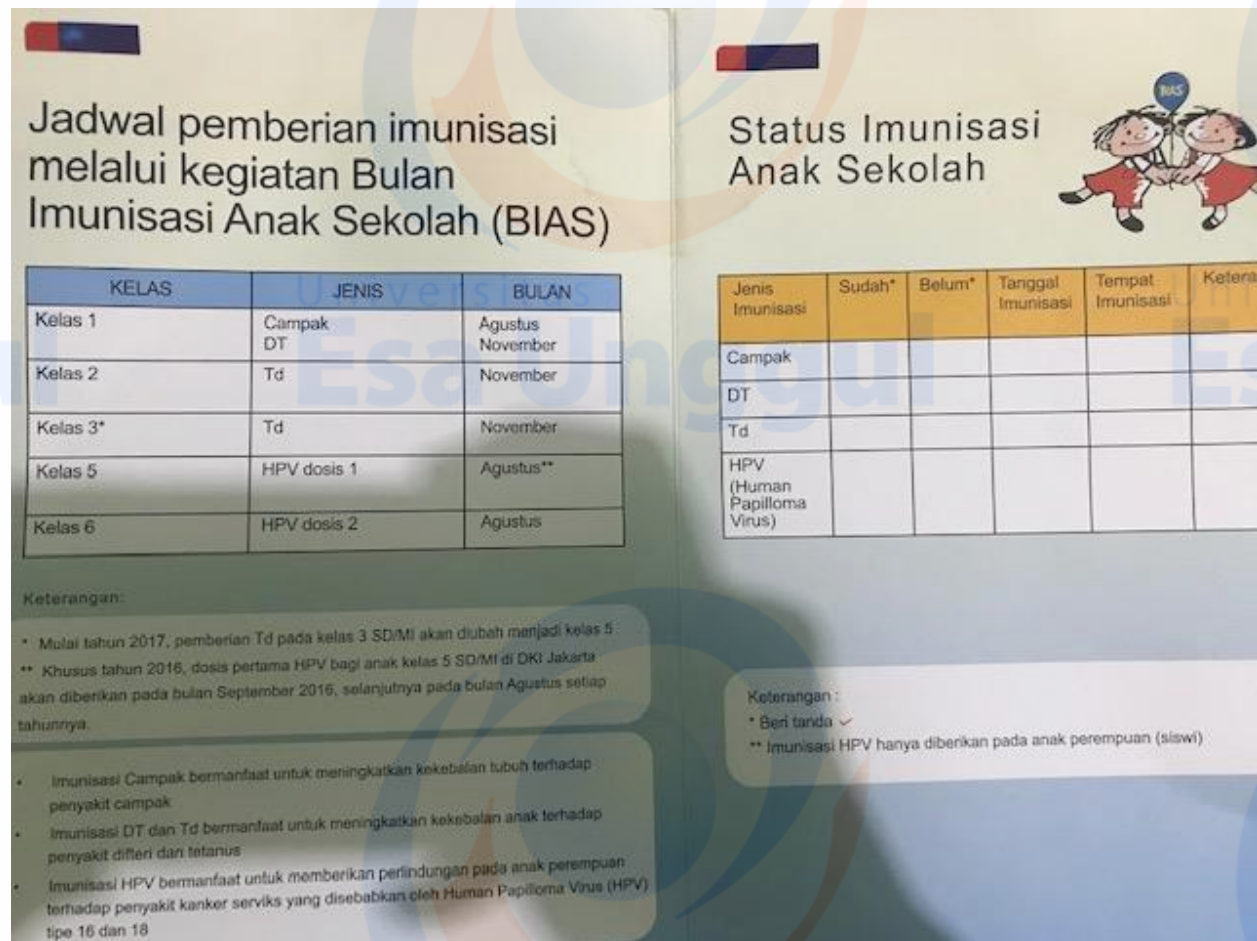
Manifestasi kejadian ikutan (keluhan, gejala klinis): Keluhan & Gejala Klinis, Waktu gejala timbul, Lama gejala (hari, jam, menit).

Keterangan lanjutan / Hasil akhir: Teruskan, Berlanjut, Sembuh, Tidak sembuh, Meninggal, Gejala reda, Diagnosis, Keterangan atau penanganan, Usut darah, Ototensi, Rontgen, Pemeriksaan, Rontgen, Rontgen, Rontgen, Rontgen.

Pelwayat obat-obatan / vaksin yang pernah diberikan: Obat-obatan yang diberikan sebelumnya, Obat-obatan yang sedang diberikan, Vaksinasi yang pernah diberikan.

Gambar 6

Form KIPI (Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi)



Gambar 7

Buku KIAS (Kartu Imunisasi Anak Sekolah)

Lampiran I. *Informed Consent*



**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN
(*INFORMED CONSENT*)**

Saya Ira, mahasiswi kelas paralel program studi ilmu kesehatan masyarakat fakultas ilmu-ilmu kesehatan universitas Esa Unggul akan melakukan penelitian yang berjudul “Evaluasi Program Bulan Imunisasi Anak Sekolah HPV di Sekolah Dasar VY dan MI di Wilayah Puskesmas X Jakarta Barat Tahun 2019”. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran evaluasi keberhasilan program BIAS Imunisasi HPV .Saya mengharapkan kesediaan Saudara untuk di wawancarai sehubungan dengan penelitian ini.

Saya menjamin kerahasiaan informasi dan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu kesehatan masyarakat dan tidak akan dipergunakan untuk maksud-maksud lain.

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan :

Bersedia untuk menjadi responden dari penelitian ini. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti

Jakarta,

Saya yang menyatakan,

(.....)

(.....)

Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : a. Laki-laki b. Perempuan
4. Pendidikan Terakhir :
5. Masa Kerja :Tahun
6. No Handphone :

A. Perencanaan

(Puskesmas Pemegang Program)

1. Apa saja kegiatan dalam perencanaan tersebut ?
2. Siapa saja SDM yang terlibat dalam perencanaan program BIAS imunisasi HPV ?
3. Dimana mensosialisasikan perencanaan BIAS imunisasi HPV ?
4. Kapan waktu penerimaan vaksin dalam perencanaan ?
5. Kapan menghitung jumlah sasaran sekolah SD kelas 5 dan 6 ?
6. Kenapa perlu dilakukan penentuan jumlah sasaran ?
7. Bagaimana cara menentukan target cakupan ?
8. Bagaimana merencanakan kegiatan program BIAS Imunisasi HPV di sekolah dasar ?
9. Bagaimana perencanaan sarana dan sarana berupa alat dan kebutuhan logistik dari program BIAS imunisasi HPV ?
10. Bagaimana sarana penyimpanan vaksin dan pemeliharaan cold chain dalam perencanaan BIAS imunisasi HPV ?
11. Bagaimana perencanaan dana atau anggaran program BIAS imunisasi HPV ?
12. Bagaimana perencanaan SPO program imunisasi HPV ?
13. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam perencanaan BIAS imunisasi HPV ?
14. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

(Kepala Sekolah)

1. Apa saja persiapan perencanaan BIAS imunisasi HPV di sekolah dasar ?
2. Siapa saja yang terlibat dalam perencanaan BIAS imunisasi HPV di sekolah dasar ?
3. Kapan perencanaan program BIAS Imunisasi HPV di lakukan ?
4. Bagaimana dengan sarana dan prasarana dalam perencanaan program BIAS imunisasi HPV ?
5. Bagaimana dengan perencanaan dana atau anggaran untuk program BIAS imunisasi HPV ?
6. Bagaimana cara sekolah mensosialisasikan program BIAS imunisasi HPV ?
7. Bagaimana dengan penentuan sasaran untuk perencanaan BIAS imunisasi HPV ?
8. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam perencanaan BIAS imunisasi HPV ?
9. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

(Guru)

1. Apa saja persiapan perencanaan BIAS imunisasi HPV di Sekolah ?
2. Siapa saja yang terlibat dalam perencanaan BIAS imunisasi HPV?
3. Kapan penentuan sasaran untuk perencanaan BIAS imunisasi HPV ?
4. Bagaimana cara sekolah mensosialisasikan program BIAS imunisasi HPV ?
5. Bagaimana dengan sarana dan prasarana dalam perencanaan program BIAS imunisasi HPV?
6. Bagaimana dengan dana atau anggaran untuk program BIAS imunisasi HPV ?
7. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam perencanaan BIAS imunisasi HPV ?
8. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

(Orang Tua Murid)

1. Apa saja perencanaan kegiatan sosialisasi BIAS imunisasi HPV ?
2. Siapa yang mensosialisasikan program BIAS imunisasi HPV ?
3. Kapan sosialisasi BIAS imunisasi HPV di laksanakan ?
4. Dimana sosialisasi BIAS imunisasi HPV di lakukan ?
5. Kenapa sosialisasi BIAS imunisasi HPV di perlukan ?

6. Bagaimana sosialisasi BIAS imunisasi HPV yang telah dilakukan ?
7. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam perencanaan dan sosialisasi BIAS imunisasi HPV ?
8. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

B. Pelaksanaan

(Puskesmas Pemegang Program)

1. Apa saja bentuk kegiatan dalam pelaksanaan program BIAS imunisasi HPV ?
2. Apakah dilakukan skrining kesehatan dalam pelaksanaan program BIAS imunisasi HPV ?
3. Siapa saja SDM dalam pelaksanaan program BIAS imunisasi HPV ?
4. Siapa saja yang bertanggung jawab dan pihak yang terlibat dalam pelaksanaan program BIAS imunisasi HPV ?
5. Kapan proses pelaksanaan kegiatan BIAS imunisasi HPV di Sekolah Wilayah Puskesmas X ?
6. Dimana penyuluhan imunisasi HPV di berikan pada orangtua dan siswi ?
7. Bagimana penyuluhan yang dilakukan oleh puskesmas dalam program BIAS imunisasi ?
8. Bagaimana pelaksanaan dari perencanaan program yang sudah ditentukan ?
9. Bagaimana distribusi dan alat penyimpanan vaksin dari puskesmas ke tempat pelayanan ?
10. Bagaimana sarana dan prasarana dalam pelaksanaan program BIAS imunisasi HPV ?
11. Bagaimana metode dari pelaksanaan program BIAS imunisasi HPV ?
12. Bagaimana pencapaian sasaran dari program BIAS imunisasi HPV ?
13. Bagaimana dengan penanganan limbah dalam pelaksanaan BIAS imunisasi HPV ?
14. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam pelaksanaan BIAS imunisasi HPV ?
15. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

(Kepala Sekolah)

1. Apa saja bentuk kegiatan dalam pelaksanaan program BIAS imunisasi HPV ?
2. Siapa saja yang terlibat dalam proses pelaksanaan kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
3. Kapan dilakukan pelaksanaan program BIAS imunisasi HPV ?
4. Dimana pelaksanaan kegiatan program BIAS imunisasi HPV ?
5. Bagaimanapun penyuluhan yang dilakukan oleh puskesmas dalam program BIAS imunisasi ?
6. Bagaimana dengan SPO kegiatan program BIAS imunisasi HPV di sekolah ini ?
7. Bagaimana pencapaian sasaran dalam kegiatan dari program BIAS imunisasi ?
8. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam pelaksanaan BIAS imunisasi HPV ?
9. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

(Guru)

1. Apa saja bentuk kegiatan dalam pelaksanaan program BIAS imunisasi HPV ?
2. Apakah dilakukan pemeriksaan skrining kesehatan sebelum dilakukan penyuntikan dalam pelaksanaan BIAS imunisasi HPV ?
3. Siapa saja yang terlibat dalam pelaksanaan kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
4. Kapan dilakukan pelaksanaan BIAS imunisasi HPV ?
5. Dimana pelaksanaan kegiatan program BIAS imunisasi HPV ?
6. Bagaimanapun penyuluhan yang dilakukan oleh puskesmas dalam program BIAS imunisasi ?
7. Bagaimana proses pelaksanaan kegiatan BIAS imunisasi HPV di sekolah ini ?
8. Bagaimana pencapaian sasaran dalam kegiatan dari program BIAS imunisasi HPV ?
9. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam pelaksanaan BIAS imunisasi HPV ?
10. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

(Orang Tua Murid)

1. Apa saja persiapan kegiatan BIAS imunisasi HPV di Sekolah ?
2. Apa yang diketahui tentang BIAS imunisasi HPV ?
3. Siapa saja yang melakukan kegiatan BIAS imunisasi HPV ?

4. Kapan dilakukan penyuntikan BIAS imunisasi HPV?
5. Dimana Pelaksanaan dan sosialisasi penyuluhan BIAS imunisasi HPV ?
6. Bagaimanan penyuluhan yang dilakukan oleh puskesmas dalam program BIAS imunisasi ?
7. Kenapa diadakannya kegiatan pelaksanaan program BIAS imunisasi HPV ?
8. Bagaimana penyuluhan dalam kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
9. Bagaimana dengan kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
11. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam pelaksanaan BIAS imunisasi HPV ?
12. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

C. Pemantauan dan Evaluasi

(Puskesmas Pemegang Program)

1. Komponen apa saja yang dicantumkan dalam proses pemantauan dan evaluasi kegiatan imunisasi BIAS HPV ?
2. Apa saja yang dinilai KIPi dalam pemantauan dan evaluasi BIAS imunisasi HPV ?
3. Siapa saja SDM yang terlibat dalam pengawas dan penilai program Imunisasi BIAS HPV di Sekolah ?
4. Dimana dilaksanakannya proses pemantauan program BIAS imunisasi HPV ?
5. Kapan waktu atau periode khusus dalam sweeping untuk melakukan pemantauan dan evaluasi kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
6. Kenapa dilakukan pemantauan dan evaluasi dalam kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
7. Bagaimana cara proses pemantauan evaluasi yang dilakukan pada program BIAS imunisasi HPV ?
8. Bagaimana cara perhitungan stok vaksin dan indeks pemakaian vaksin dalam pemantauan dan evaluasi BIAS imunisasi HPV ?
9. Bagaimana cara mengelolah pencatatan dan pelaporan dalam pemantauan dan evaluasi kegiatan program BIAS imunisasi HPV ?
10. Bagaimana pemantauan logistik dan alat dalam program BIAS imunisasi HPV ?
11. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam pemantauan dan evaluasi program BIAS imunisasi HPV ?
12. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

(Kepala Sekolah)

1. Apa saja bentuk proses pemantauan dan evaluasi dalam kegiatan BIAS imunisasi HPV di sekolah ?
2. Siapa saja yang terlibat dalam pemantauan dan evaluasi BIAS imunisasi HPV ?
3. Kapan dilakukan pemantauan dan evaluasi dalam kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
4. Dimana pemantauan dan evaluasi ini dilakukan ?
5. Kenapa dilakukannya pemantauan dan evaluasi dalam BIAS imunisasi HPV ?
6. Bagaimana pencatatan dan pelaporan untuk kegiatan BIAS imunisasi HPV di sekolah ?
7. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam pemantauan dan evaluasi kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
8. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

(Guru)

1. Apa saja bentuk proses pemantauan dan evaluasi dalam kegiatan BIAS imunisasi HPV di sekolah ?
2. Siapa saja yang terlibat dalam pemantauan dan evaluasi kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
3. Kapan dilakukan pemantauan dan evaluasi kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
4. Dimana dilakukan pemantauan dan evaluasi kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
5. Kenapa dilakukannya pemantauan dan evaluasi dalam BIAS imunisasi HPV ?
6. Bagaimana pencatatan dan pelaporan untuk kegiatan BIAS imunisasi HPV di sekolah ?
7. Kendala apa saja yang biasanya muncul dalam pemantauan dan evaluasi kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
8. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?

(Orang Tua Murid)

1. Apa saja bentuk cara memantau keadaan anak saat selesai penyuntikan ?
2. Siapa saja yang melakukan pemantauan keadaan anak setelah atau sebelum penyuntikan BIAS imunisasi HPV ?
3. Kapan dilakukannya pemantauan BIAS imunisasi HPV ?
4. Dimana pemantauan dilakukan dalam kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
5. Kenapa perlu dilakukan pemantuan dalam kegiatan BIAS imunisasi HPV ?
6. Bagaimana cara mengetahui anak sudah diberikan imunisasi, adakah catatannya ?
7. Kendala apa saja yang biasanya muncul setelah selesai pemberian vaksin, adakah reaksinya ?
8. Jika ada, bagaimana cara mengatasi kendala tersebut ?




Lampiran III. Telaah Dokumen

LEMBAR TELAAH DOKUMEN

No	Materi	PUSKESMAS X JAKARTA BARAT						Keterangan
		Sekolah VY		Sekolah MI		Puskesmas		
		Ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada	
PERENCANAAN								
1	Sruktur organisasi kegiatan							
2	Daftar kelompok sasaran							
3	Form stok permintaan vaksin dan barang logistik							
4	Laporan sosialisasi							
5	Materi Penyuluhan							

6	Daftar hadir kegiatan sosialisasi							
7	Laporan perencanaan							
8	Laporan Perencanaan Anggaran							
9	SPO Perencanaan program							
PELAKSANAAN								
1	Laporan kegiatan pelaksanaan							
2	SPO pelaksanaan program							
3	Alur distribusi vaksin							
4	Daftar hadir kegiatan							
5	Jadwal kegiatan BIAS HPV							
PEMANTAUAN DAN EVALUASI								
1	Laporan KIPi							
2	Laporan vaksin dan logistik							
3	Laporan evaluasi program							
4	Buku KIAS							
5	Laporan pemantauan suhu vaksin							
6	Laporan anggaran kegiatan							

TANDA TERIMA PROTOKOL PENELITIAN
Sekretariat Dewan Penegakan Kode Etik UEU

No. Registrasi	:	09 20 01 061
Tanggal & No. Surat Pengantar	:	19 Januari 2020
		85/PRODI/KESMAS/UEU/I/2020
Institusi Pengusul	:	KESMAS UEU
Judul Penelitian	:	Evaluasi program bias imunisasi HPV di wilayah puskesmas X Jakarta Barat tahun 2019 (Studi kasus sekolah dasar VY dan MI
Ketua Pelaksana/Peneliti Utama	:	Ira Maya Kartika (20160301193)
Kontak	Hp.	: 081280067673
	Email	:
Waktu Pelaksanaan Penelitian	:	19 Des 2019 - 19 Des 2020
Tgl diterima di Sekretariat KEP-UEU	:	20 Januari 2020
Pembimbing :	Penerima	Yang menyerahkan
Deasy Febrianty, S.KM., MKM.		
Bukti transfer : 20/01/2020	(Astrid Chrisan)	()
	Hp. 085694946699	

Nomor : 116/FIKES/KESMAS/UEU/VIII/2019
Perihal : Surat Izin Pengambilan Data

Jakarta, 19 Agustus 2019

Kepada Yth,
Kepala PTSP Jakarta Barat
Jl. Kembangan Raya No. 2, RT 2/RW 2, Jakarta Barat, 11610

Dengan Hormat,

Schubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk Pengambilan Data guna penyusunan Proposal Skripsi kepada mahasiswa kami di instansi Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut.

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Ira Maya Kartika	20160301193	81280067673	Implementasi Program Bias Imunisasi HPV di Puskesmas Cengkareng Jakarta Tahun 2019 (Studi Kasus Puskesmas X dan Y)

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU - ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL


Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M. Biomed. Apt.
Dekan.