

Nomor : 018/FIKES/KESMAS/UEU/III/2014
Perihal : Surat Permohonan Penelitian

Jakarta, 04 Maret 2014

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bekasi
Di Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan tugas akhir Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat Peminatan Keselamatan dan Kesehatan Kerja Industri (K3I) Universitas Esa Unggul, maka setiap mahasiswa diwajibkan melakukan penelitian dalam bentuk skripsi.

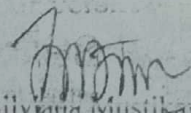
Untuk itu kami mohon bantuan dapat memberikan ijin bagi mahasiswa di bawah ini untuk melakukan observasi data penelitian pada instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan observasi data adalah:

No	NIM	NAMA	NO. TELEPON	JUDUL
1.	2012-31-169	Reni Febrianti	08565010898	Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Imunisasi Dasar dengan Kepatuhan Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi di Puskesmas Kecamatan Pondok Gede Tahun 2013.

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

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
JURUSAN KESEHATAN MASYARAKAT


Intan Silviana Iriusikawati, MPH
Ka. Prodi Kesmas



PEMERINTAH KOTA BEKASI
DINAS KESEHATAN
Alamat : Jl JENDRAL SUDIRMAN NO 3 TELP. 8894728 BEKASI

Bekasi, 13 Maret 2013

Nomor : 440/1627/SDMKes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat permohonan Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Ilmu
Kesehatan Universitas Esa Unggul
di-
JAKARTA

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor 018/FIKES/KESMAS/UEU/III/2014 tanggal 04 Maret 2014, hal izin permohonan penelitian, dengan ini disampaikan bahwa kami memberi izin kepada :

Nama : Reni Febrianti
NIM : 2012-31-169

Untuk melaksanakan penelitian guna pembuatan skripsi dengan judul "Hubungan pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Dengan Kepatuhan Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi di Puskesmas Kecamatan Pondok Gede Tahun 2013", adapun waktu penelitian akan dilaksanakan pada tanggal 17 Maret s/d 17 April 2014 di UPTD Puskesmas Pondok Gede Kota Bekasi..

Berkenaan dengan persetujuan di atas, maka mahasiswa yang bersangkutan diwajibkan menyerahkan hasil akhir kegiatan berupa laporan ke Dinas Kesehatan Kota Bekasi.

Demikian, agar dapat dilaksanakan dengan sebaik-baiknya dan penuh rasa tanggung jawab.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BEKASI


Drg. ANNE NURCANDRANI. H. MARS
Pembina Utama Muda
NIP. 19580224 198612 2 00

Tembusan :
Yth. Kepala UPTD Puskesmas Pondok Gede Kota Bekasi



PEMERINTAH KOTA BEKASI
DINAS KESEHATAN
Alamat : Jl. JENDRAL SUDIRMAN NO 3 TELP. 8894728 BEKASI

Bekasi 13 Maret 2013

Nomor : 440/ (162) /SDMKes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Permohonan Penelitian

Kepada

Yth. Kepala UPTD Puskesmas
Pondok Gede Kota Bekasi
di-
BEKASI

Menindaklanjuti surat Kepala Prodi Jurusan Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Nomor : 018/FIKES/KESMAS/UEU/ III/2014 tanggal 04 Maret 2014, hal izin permohonan penelitian, dengan ini disampaikan bahwa kami memberi izin kepada :

Nama : Reni Febrianti
NIM : 2012-31-169

Untuk melaksanakan penelitian guna pembuatan skripsi dengan judul "*Hubungan pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Dengan Kepatuhan Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi di Puskesmas Kecamatan Pondok Gede Tahun 2013*", adapun waktu penelitian akan dilaksanakan pada tanggal 17 Maret s/d 17 April 2014 di UPTD Puskesmas Pondok Gede Kota Bekasi..

Demikian, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

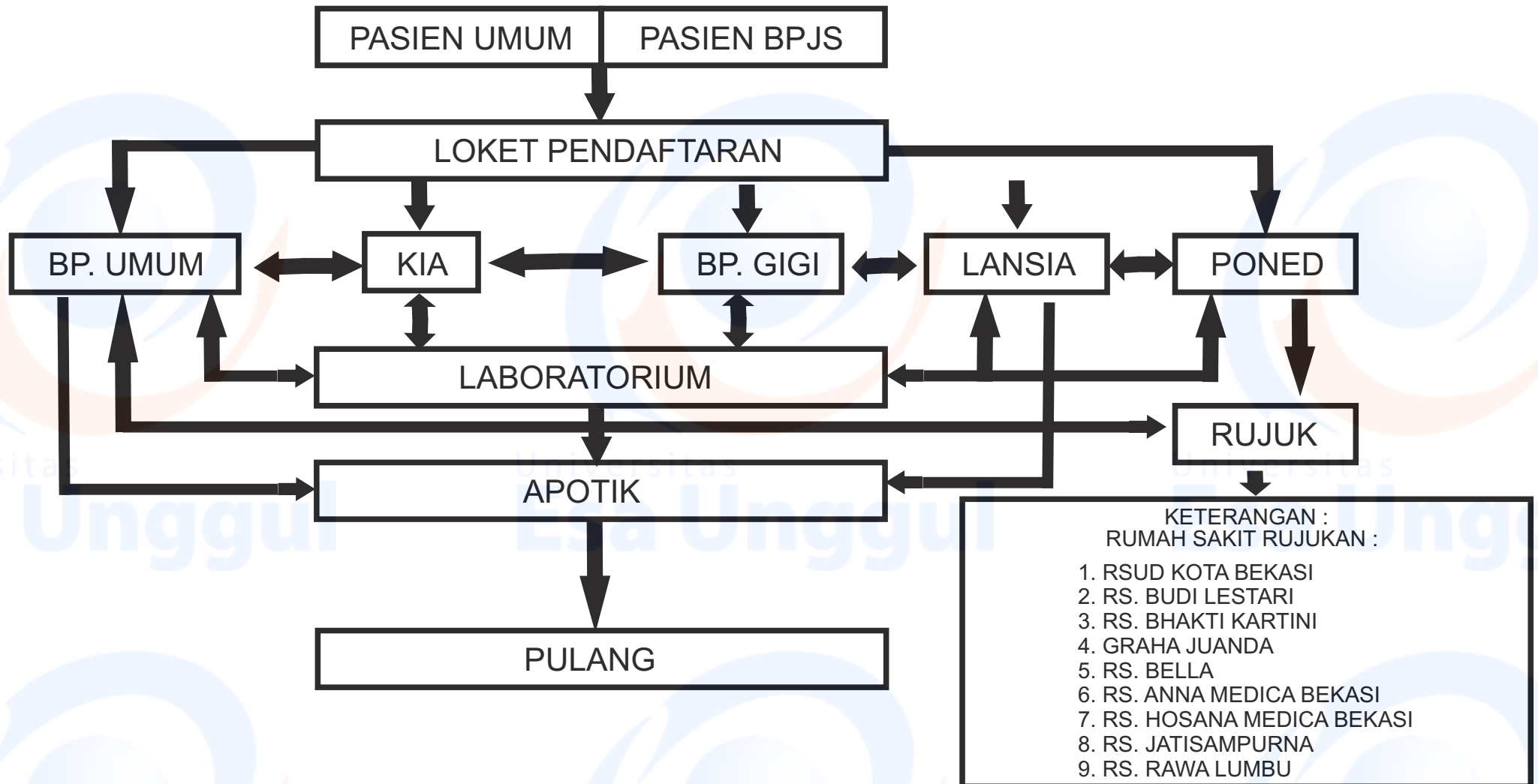
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BEKASI

Drg. ANNE NURCANDRANI, H, MARS
Pembina Utama Muda
NIP. 19580224 198612 2 00

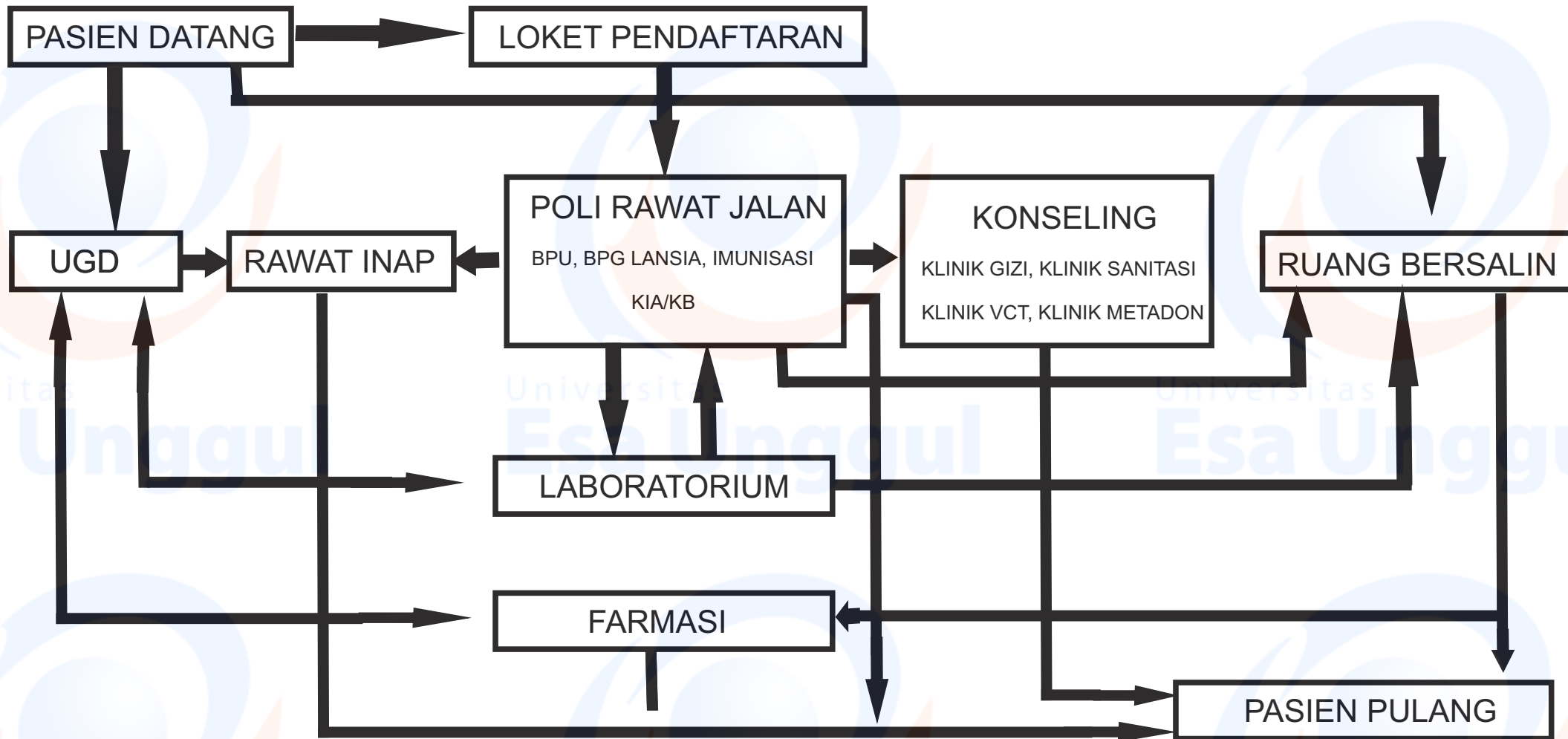
Tembusan :

Yth Kepala Prodi Jurusan Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul

ALUR PELAYANAN PASIEN DI UPTD PUSKESMAS PONDOK GEDE KOTA BEKASI



ALUR PELAYANAN PASIEN DI UPTD PUSKESMAS PONDOK GEDE



Lampiran 6

JENIS DAN JADWAL PELAYANAN UPTD PUSKESMAS PONDOK GEDE

No.	JENIS PELAYANAN	JADWAL PELAYANAN
1	UGD DAN RUANG BERSALIN	SENIN – MINGGU
2	POLI UMUM	SENIN – SABTU
3	POLI LANSIA	SENIN – SABTU
4	POLI GIGI	SENIN – SABTU
5	KIA	
	POLI ANAK	SENIN – SABTU
	PEMERIKSAAN IBU HAMIL (ANC)	SENIN – SABTU
6	PELAYANAN KB	
	KB SUNTIK & PIL	SENIN – SABTU
	KB IUD & IMPLANT	JUMAT
7	PELAYANAN TUMBUH KEMBANG ANAK	SENIN & KAMIS
8	PELAYANAN IMUNISASI	SENIN & KAMIS
	IMUNISASI BCG	SENIN
9	PELAYANAN LABORATORIUM	SENIN – SABTU
10	PELAYANAN APOTIK	SENIN – SABTU
11	PELAYANAN GIZI	JUMAT & SABTU
12	PELAYANAN KLINIK SANITASI	SENIN & KAMIS
13	KLINIK VCT	SENIN – SABTU
14	KLINIK HR	SENIN – SABTU
15	KLINIK PTRM	SENIN – SABTU
16	PELAYANAN TB PARU	SENIN – KAMIS

LAMPIRAN 7

**INFORMED CONSENT
KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG IMUNISASI DASAR
LENGKAP DENGAN KEPATUHAN IMUNISASI DASAR PADA
BALITA DI KELURAHAN JATI CEMPAKA WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS PONDOK GEDE KOTA BEKASI
TAHUN 2014**

Assalammu'alaikum Wr. Wb / Selamat Pagi / Selamat Siang / Selamat Sore

Saya bernama Reni Febrianti mahasiswi dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul Jakarta, mempunyai maksud akan melakukan penelitian mengenai hubungan pengetahuan ibu tentang imunisasi dasar lengkap dengan kepatuhan imunisasi dasar pada balita di Kelurahan Jati Cempaka Wilayah kerja UPTD Puskesmas Pondok Gede Kota Bekasi tahun 2014.

Penelitian ini dilakukan sebagai penyelesaian akhir studi yang sedang saya jalani. Dalam hal ini saya berharap kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam pengisian kuesioner mengenai beberapa hal yang berkaitan dengan penelitian saya. Jawaban yang ibu berikan akan saya rahasiakan sehingga tidak ada yang mengetahuinya. Partisipasi ibu dalam mengisi kuesioner penelitian ini bersifat sukarela. Saya mengharapkan partisipasi ibu, karena pendapat ibu sangat berguna dan penting untuk penelitian ini.

Apakah saat ini ibu bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian ini? Jika iya, mohon ibu tanda tangan di tempat yang telah disediakan di bawah ini.

Pondok Gede,

2014

Responden

A. IDENTITAS RESPONDEN (IBU BALITA)

Nama Ibu :

Alamat :

B. IDENTITAS BAYI

Nama Anak :

Umur Anak :

Anak ke :

Riwayat Imunisasi :

C. INFORMASI LAYANAN IMUNISASI

Jarak tempat tinggal ke tempat layanan imunisasi :

Biaya layanan yang dikeluarkan pada saat imunisasi :

Siapa yang membawa anak ibu untuk imunisasi :

Ibu memiliki buku KIA / KMS :

Bentuk dukungan petugas kesehatan daerah sekitar tempat tinggal ibu :

Bentuk dukungan petugas kesehatan daerah sekitar tempat tinggal ibu :

D. PENGETAHUAN IBU TENTANG IMUNISASI

Lingkari jawaban yang diberikan.

1. Pernahkah ibu mendengar imunisasi dasar lengkap pada bayi?

1. Tidak pernah

2. Pernah

2. Dari mana ibu mendapat informasi mengenai imunisasi dasar lengkap?
 1. Media (media elektronik atau media cetak)
 2. Non media (tenaga kesehatan, teman, tetangga, keluarga)

Jika pernah lanjut ke pertanyaan no. 3, jika tidak pernah langsung beralih ke pertanyaan tentang kepatuhan terhadap pemberian imunisasi dasar.

3. Yang termasuk imunisasi dasar lengkap adalah?
 1. BCG, DPT, Hepatitis, Polio, Campak
 2. BCG, DPT, Hepatitis, Polio, Typhoid
 3. BCG, DPT, Polio, Campak, MMR
 4. BCG, DPT, Polio, Campak, Influenza
 5. Tidak tahu
4. Apa yang dimaksud dengan imunisasi dasar lengkap?
 1. Pemberian vaksin
 2. Pemberian vaksin imunisasi sesuai jadwal yang telah ditentukan dan diberikan pada bayi di bawah 1 tahun
 3. Pemberian suntikan pada bayi
 4. Pemberian suntikan pada bayi agar bayi sehat dan kuat
 5. Tidak tahu
5. Ada berapa macam imunisasi dasar yang menjadi program pemerintah?
 1. 6
 2. 5
 3. 4
 4. 3
 5. Tidak tahu

6. Imunisasi DPT/Hb Combo diberikan sebanyak?

1. 1 kali
2. 2 kali
3. 3 kali
4. 4 kali
5. Tidak tahu

7. Imunisasi BCG diberikan sebanyak?

1. 1 kali
2. 2 kali
3. 3 kali
4. 4 kali
5. Tidak tahu

8. Imunisasi campak diberikan sebanyak?

1. 1 kali
2. 2 kali
3. 3 kali
4. 4 kali
5. Tidak tahu

9. Imunisasi Hb-0 diberikan sebanyak?

1. 1 kali
2. 2 kali
3. 3 kali
4. 4 kali
5. Tidak tahu

10. Apakah ibu tahu masing-masing vaksin yang diberikan dengan cara apa?
 1. Tahu
 2. Tidak tahu

Jika tahu lanjut ke pertanyaan no. 11, jika tidak tahu lanjut ke pertanyaan no.

16.

11. Imunisasi Hb-0 diberikan dengan cara?
 1. Disuntikkan
 2. Diteteskan
12. Imunisasi DPT / HB combo diberikan dengan cara?
 1. Disuntikkan
 2. Diteteskan
13. Imunisasi polio diberikan dengan cara?
 1. Disuntikkan
 2. Diteteskan
14. Imunisasi BCG diberikan dengan cara?
 1. Disuntikkan
 2. Diteteskan
15. Imunisasi campak diberikan dengan cara?
 1. Disuntikkan
 2. Diteteskan
16. Apakah imunisasi DPT / HB combo mempunyai efek pada bayi?
 1. Ya
 2. Tidak
 3. Tidak tahu

17. Vaksinasi polio untuk kekebalan terhadap kuman?

1. TBC
2. Polio mielitis
3. Hepatitis
4. Campak
5. Tidak tahu

18. Vaksinasi campak untuk kekebalan terhadap kuman?

1. Polio mielitis
2. Hepatitis
3. Campak
4. TBC
5. Tidak tahu

19. Vaksinasi DPT untuk kekebalan terhadap kuman?

1. Demam tetanus pertusis
2. Difteri polio tetanus
3. Difteri pertusis tetanus
4. Difteri pertusis typhoid
5. Tidak tahu

20. Vaksinasi hepatitis untuk kekebalan terhadap kuman?

1. TBC
2. Hepatitis
3. Difteri
4. Meningitis
5. Tidak tahu

Ingin tahu kesehatan anak Anda? TIMBANGLAH ANAK ANDA SETIAP BULAN!

Pos Pelayanan Terpadu (Posyandu)		
Tanggal Pendaftaran		
Nama Anak		
Laki-laki	Anak yang	Tgl. Lahir
Perempuan	ke	
Berat Badan Waktu Lahir	Gram	
Nama Ayah		
Pekerjaan		
Nama Ibu		
Pekerjaan		
Alamat		
CATATAN PEMBERIAN IMUNISASI BAYI UMUR 0 BULAN SAHABU SEBELUM 1 TAHUN		
Jenis Imunisasi	Tgl. diberikan imunisasi	
ECG		
DPT		
Campak		
Prolo		
Hepatitis B		

KAPSUL VITAMIN A DOSIS TINGGI
 Kapsul diberikan pada bayi 6 - 11 bulan (Dosis 100.000 SI)
 dan anak balita 1 - 5 th (Dosis 200.000 SI) satu kapsul
 setiap bulan Februari dan Agustus
 Tanggal diberikan

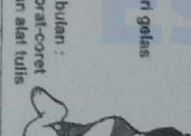
Kg 1 :	Kg 5 :
Kg 2 :	Kg 7 :
Kg 3 :	Kg 8 :
Kg 4 :	Kg 9 :
Kg 5 :	Kg 10 :

ANAK SEHAT, BERTAMBAH UMUR BERTAMBAH BERAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN ANAK

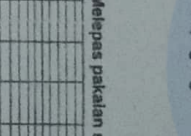
3-6 bulan :
 Mengangkat kepala
 dengan tegak
 pada posisi telungkup



9-12 bulan :
 Berjalan dengan
 berpegangan



12-18 bulan :
 Minum sendiri dari gelas
 tanpa tumpah



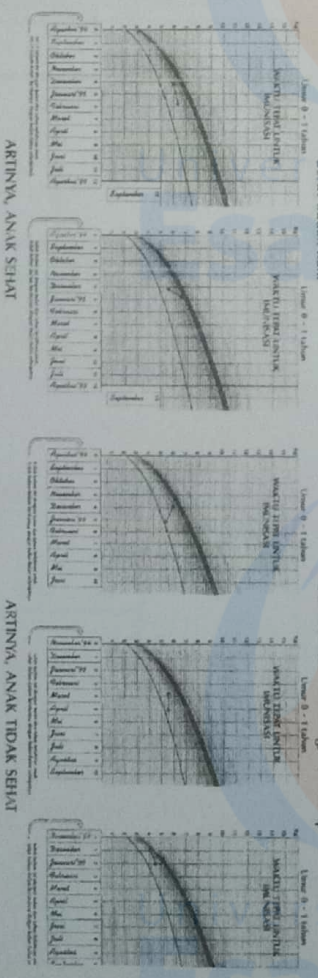
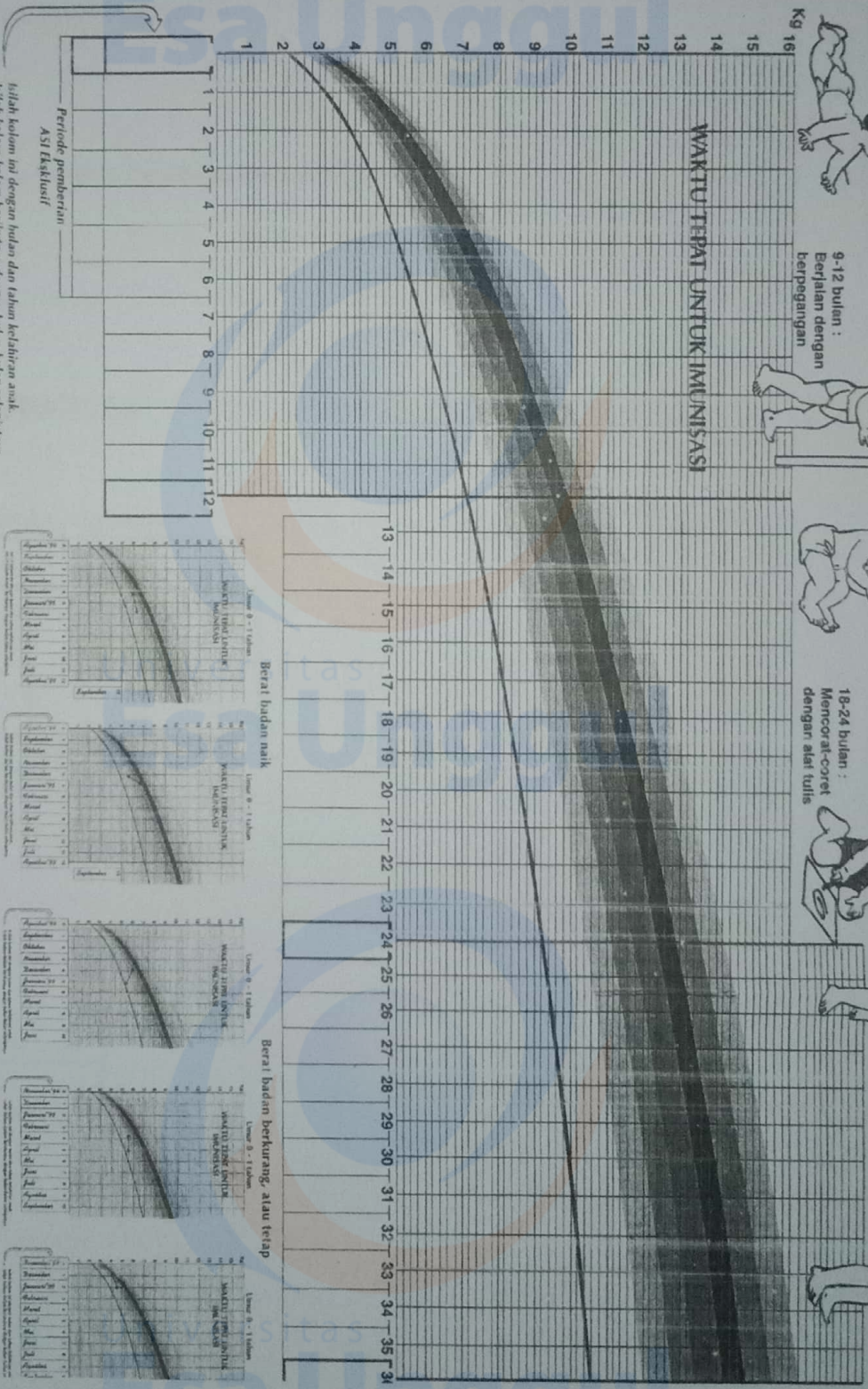
18-24 bulan :
 Mencorat-coret
 dengan alat tulis



2-3 tahun :
 Berdiri dengan satu kaki
 tanpa berpegangan



Melepas pakaian sendiri



Silahkan kolom ini dengan bulan dan tahun kelahiran anak.
 Silahh kolom-kolom berikutnya dengan bulan-bulan selanjutnya.

ARTINVA, ANAK SEHAT

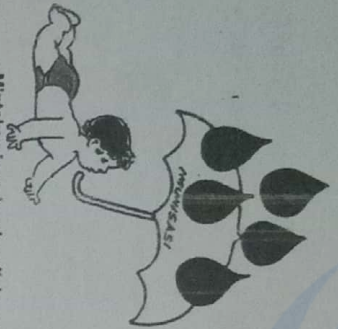
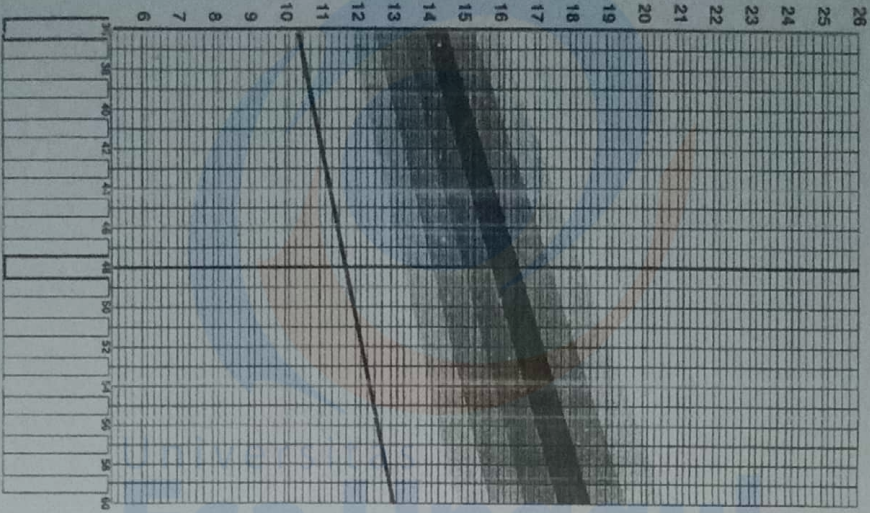
ARTINVA, ANAK TIDAK SEHAT



3-4 tahun :
Mengetil dan menyekutkan
paling sedikit 1 Warna



4-5 tahun :
Mencuci dan mengeringkan
tangan tanpa bantuan



• Mintakan imunisasi sedini mungkin
sejak bayi baru lahir
• Imunisasi harus lengkap sebelum bayi
berumur 1 tahun agar terlindung dari
penyakit berbahaya



Anak Diare ?

- Berikan segera minuman yang eda, misalnya air masak, air teh, air tajin, kuah sayur, air kelapa, larutan gula garam, oralit
- Teruskan ASI dan makanan bergizi, lunak dan mudah dicerna
- Bawa ke petugas Kesehatan bila diare terus menerus dan anak lemas, demam, atau diare berdarah, sambil terus minum.



**Untuk mencapai keluarga Sehat Sejahtera
"DUA ANAK CUKUP,
HANYA SATU BALITA SAJA"**

Isilah dicetak hanya dengan izin Departemen Kesehatan RI
TIDAK DIPERDAGKAN

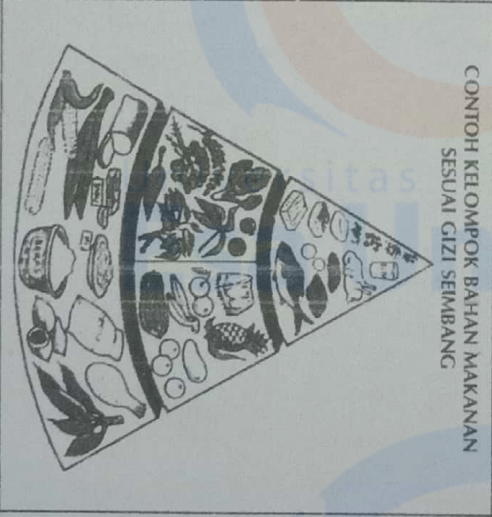
**AIR SUSU IBU
MAKANAN BAYI TERBAIK**

Sampai Bayi Umur 6 bulan, jangan
beri makanan dan minuman lain
selain AIR SUSU IBU, yaitu
ASI Eksklusif



ASI saja menjamin pertumbuhan
dan perkembangan bayi umur
0-6 bulan

PEDOMAN PEMBERIAN MAKANAN YANG SEHAT				
Umur	ASI	Makanan Lunak	Makanan Lembut	Makanan Orang Dewasa
0-6 bulan				
6-12 bulan				
12-24 bulan				
24 bulan ke atas				

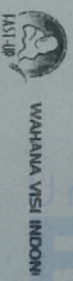


KARTU MENUJU SEHAT

Nama Anak: No. Pendaftaran:



**BAWALAH KMS SETIAP KALI
BERKUNJUNG KE POSTANDU
DAN SARANA PELAYANAN KESEHATAN**



Dibuat oleh :
Departemen Kesehatan Republik Indonesia
Direktorat Bina Gizi Masyarakat
Diperbahasa oleh :
WAHANA VISI INDONESIA

LAMPIRAN 9

RELIABILITY

```
/VARIABLES=Pengetahuan1 Pengetahuan2 Pengetahuan3 Pengetahuan4 Pengetahuan5 Pengetahuan6  
Pengetahuan7 Pengetahuan9 Pengetahuan10 Pengetahuan11 Pengetahuan12 Pengetahuan13 Pengeta  
huan14 Pengetahuan15 Pengetahuan16 Pengetahuan18 Pengetahuan20  
Pengetahuan21 Pengetahuan22 Pengetahuan23  
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL  
/MODEL=ALPHA  
/STATISTICS=DESCRIPTIVE SCALE  
/SUMMARY=TOTAL.
```

Reliability dan Validity “Pengetahuan”

[DataSet1] D:\SKRIPSI\Hasil data.sav

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	15	100.0
	Excluded ^a	0	0
	Total	15	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.769	20

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
Pengetahuan1	1.5714	.51355	15
Pengetahuan2	1.6429	.49725	15
Pengetahuan3	1.6429	.49725	15
Pengetahuan4	1.4286	.51355	15
Pengetahuan5	1.5000	.51887	15
Pengetahuan6	1.7143	.46881	15
Pengetahuan7	1.6429	.49725	15
Pengetahuan9	1.4286	.51355	15
Pengetahuan10	1.6429	.49725	15
Pengetahuan11	1.8571	.36314	15
Pengetahuan12	1.7143	.46881	15
Pengetahuan13	1.8571	.36314	15
Pengetahuan14	1.7143	.46881	15
Pengetahuan15	1.6429	.49725	15
Pengetahuan16	1.7857	.42582	15
Pengetahuan18	1.8571	.36314	15
Pengetahuan20	1.5000	.51887	15
Pengetahuan21	1.5714	.51355	15
Pengetahuan22	1.8571	.36314	15
Pengetahuan23	1.7143	.46881	15

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Pengetahuan1	31.7143	14.835	.514	.760
Pengetahuan2	31.6429	14.093	.545	.743
Pengetahuan3	31.6429	14.093	.545	.743
Pengetahuan4	31.8571	17.055	.515	.798
Pengetahuan5	31.7857	16.489	.517	.790
Pengetahuan6	31.5714	15.495	.609	.770
Pengetahuan7	31.6429	14.401	.650	.750
Pengetahuan9	31.8571	16.286	.519	.786
Pengetahuan10	31.6429	14.401	.620	.750
Pengetahuan11	31.4286	15.187	.707	.758
Pengetahuan12	31.5714	13.956	.627	.738
Pengetahuan13	31.4286	14.418	.661	.742
Pengetahuan14	31.5714	15.187	.670	.764
Pengetahuan15	31.6429	13.786	.634	.736
Pengetahuan16	31.5000	14.423	.547	.746
Pengetahuan18	31.4286	14.418	.661	.742
Pengetahuan20	31.7857	16.489	.520	.790
Pengetahuan21	31.7143	15.604	.545	.775
Pengetahuan22	31.4286	14.418	.661	.742
Pengetahuan23	31.5714	14.110	.580	.742

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
33.2857	16.374	4.04643	20

Lampiran 10

[DataSet1] D:\SKRIPSI RENI FEBRIANTI (K3 ESA UNGGUL)\SPSS PENELITIAN.sav

Frequency Table

Umur Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-12	28	21.9	30.8	30.8
	13-24	23	18.0	25.3	56.0
	25-36	20	15.6	22.0	78.0
	37-48	12	9.4	13.2	91.2
	49-60	8	6.2	8.8	100.0
	Total		91	71.1	100.0
Missing	System	37	28.9		
Total		128	100.0		

Pengetahuan Ibu

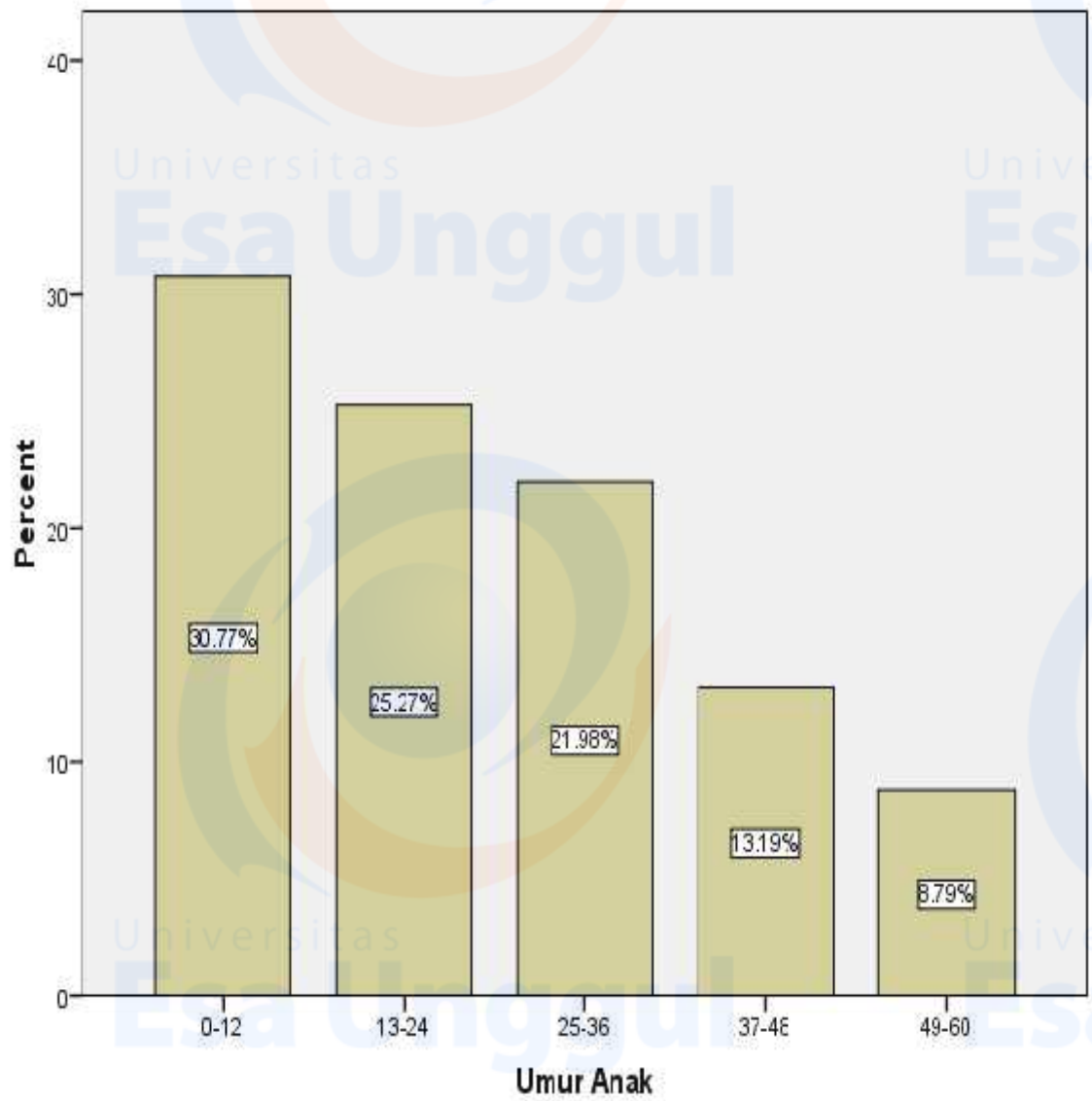
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	2	1.6	2.2	2.2
	cukup	89	69.5	97.8	100.0
	Total	91	71.1	100.0	
Missing	System	37	28.9		
Total		128	100.0		

Kepatuhan Imunisasi

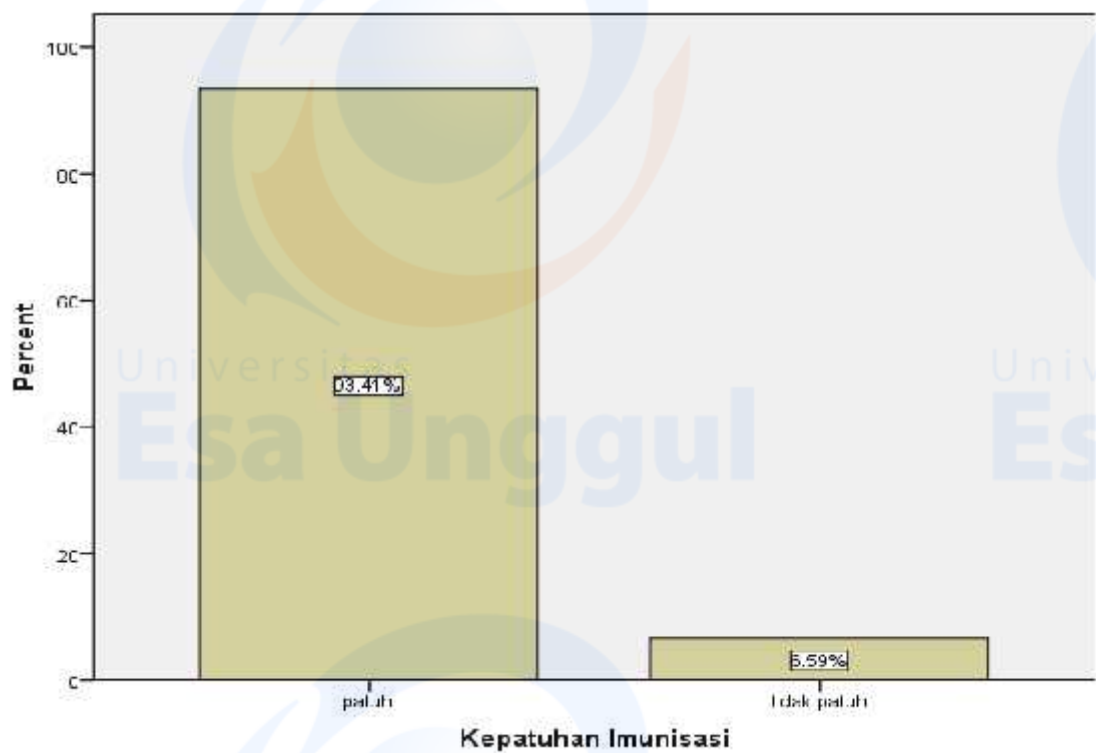
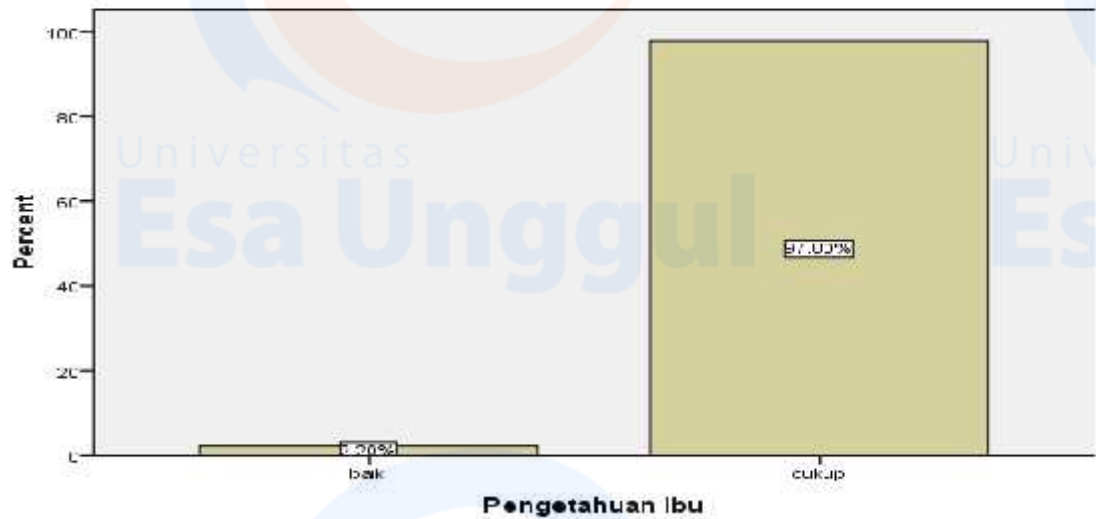
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	patuh	85	66.4	93.4	93.4
	tidak patuh	6	4.7	6.6	100.0
	Total	91	71.1	100.0	
Missing	System	37	28.9		
Total		128	100.0		

Lampiran 11

[DataSet1] D:\SKRIPSI RENI FEBRIANTI (K3 ESA UNGGUL)\SPSS PENELITIAN.sav



[DataSet1] D:\SKRIPSI RENI FEBRIANTI (K3 ESA UNGGUL)\SPSS PENELITIAN.sav



```
GET  
FILE='D:\SKRIPSI RENI FEBRIANTI (K3 ESA UNGGUL)\SPSS PENELITIAN.sav'.  
DATASET NAME DataSet1 WINDOW=FRONT.  
GET  
FILE='D:\SKRIPSI RENI FEBRIANTI (K3 ESA UNGGUL)\SPSS PENELITIAN.sav'.  
DATASET NAME DataSet1 WINDOW=FRONT.
```


Lampiran 12

```

CROSSTABS
  /TABLES=Pengetahuan BY Kepatuhan
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /STATISTICS=CHISQ
  /CELLS=COUNT

  /COUNT ROUND CELL.
  
```

Crosstabs

[DataSet1] D:\ SKRIPSI RENI FEBRIANTI (K3 ESA UNGGUL)\SPSS yang dipakai.sav

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan Ibu * Kepatuhan Imunisasi	91	71.1%	37	28.9%	128	100.0%

Pengetahuan Ibu * Kepatuhan Imunisasi

Crosstabulation

Count	Kepatuhan Imunisasi		
	patuh	tidak patuh	Total
Pengetahuan Ibu baik	1	1	2
cukup	84	5	89
Total	85	6	91

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.256 ^a	1	.012		
Continuity Correction ^b	1.125	1	.289		
Likelihood Ratio	2.946	1	.086		
Fisher's Exact Test				.128	.128
Linear-by-Linear Association	6.187	1	.013		
N of Valid Cases ^b	91				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,13.

b. Computed only for a 2x2 table



FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Nama : RENCI FEBRIANTI
NIM : 2012 - 31 - 169
Judul Skripsi : Hubungan pengetahuan ibu tentang imunisasi dasar lengkap dengan kebutuhan pertambahan imunisasi dasar pada bayi di desa Sate Cempaka Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Pondok Besi
Pembimbing I : Titia Novianti, S.Si., M. Biomed tahun 2013.

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	01/03/2014	Konsultasi judul → ACC	
2.	12/04/2014	BAB I → Revisi BAB I Lampiran BAB II & III	
3.	24/05/2015	BAB I, II, III → Revisi BAB I & II, Buat questioner → ACC BAB II	
4.	15/07/2014	BAB I & III - Questioner → Revisi BAB I & II, Questioner	
5.	17/07/2014	BAB I & III Questioner → ACC Masuk sidang proposal.	
6.	07/07/2015	KONSUL BAB I, II, III, IV → Revisi V & VI	
7.	28/07/2015	KONSUL BAB I, II, III, IV, V, VI → Revisi VII	
8.	01/08/2015	KONSUL BAB I, II, III, IV, V, VI → Revisi VII & VIII	
9.	05/08/2015	KONSUL BAB I, II, III, IV, V, VI, Abstrak, dll → ACC Masuk sidang skripsi	

Catatan:

1. Bimbingan skripsi minimal 8 (delapan) kali.
2. Setelah penulisan laporan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan sidang skripsi.



FORM B

FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Nama : Reni Febrianti

NIM : 2012 - 31 - 169

Judul Skripsi : Hubungan pengetahuan ibu tentang imunisasi dasar lengkap dengan kepatuhan pemberitas imunisasi dasar pada bayi di desa Jati Cempaka wilayah kerja Puskesmas Kecamatan Pondok Gede tahun 2013.

Pembimbing II : Nurul Gandasari Singsih, M.Epid

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	02/03/14	Konsultasi judul → ACC judul	
2.	25/05/14	BAB I → Revisi BAB I, lanjut II & III	
3.	15/06/14	BAB I, II, III → Revisi BAB I, III → lanjut Questioner → acc	
4.	07/07/14	BAB I, III, Questioner → Revisi BAB I, III, Questioner	
5.	14/07/14	BAB I, III, Questioner → Revisi BAB III, ACC BAB I & Questioner	
6.	17/07/14	BAB III → ACC BAB III → lanjut sidang proposal	
7.	28/07/15	BAB I, II, III, IV → lanjut bab V & VI	
8.	01/08/15	BAB I, II, III, IV, V → Revisi BAB V lanjut VI	
9.	04/08/15	BAB I, II, III, IV, V, VI → Revisi BAB V dari VI	
10.	06/08/15	BAB I, II, III, IV, V, VI → ACC	
		Maju sidang Skripsi.	

Catatan:

1. Bimbingan skripsi minimal 8 (delapan) kali.
2. Setelah penulisan laporan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan sidang skripsi.