

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Informed Consent



**PRODI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU - ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

---

### INFORMED CONSENT

### PERSETUJUAN MENJADI INFORMAN

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor Urut Responden :

Nama (Inisial) :

Umur :

Saya telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang berjudul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan kelengkapan pemberian Imunisasi Dasar Lengkap pada bayi usia 12-24 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Bahagia Kabupaten Bekasi Tahun 2022.” Saya bersedia menjadi responden secara lengkap dan jelas serta nantinya akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner yang akan diberikan dan diobservasi oleh peneliti. Saya yang akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner sebelumnya sudah diberikan penjelasan maksud dan tujuan penelitian dilakukan pada lembar sebelum persetujuan. Dalam penelitian ini, saya memberikan jawaban yang paling 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 faktor-faktor yang berhubungan dengan Imunisasi Dasar Lengkap. Keikutsertaan/ partisipasi Ibu dalam penelitian tanpa ada risiko apapun. Identitas, data maupun jawaban yang Ibu berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan. Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Dalam mengisi kuesioner sebagai responden atau informan

membutuhkan waktu sekitar 10 menit untuk mengisi kuesioner. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun

Peneliti

Informan

Afifah Putri Khairunnisa

.....

## Lampiran II Instrumen Penelitian



PRODI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU -ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

### KUESIONER PENELITIAN

No. Responden :

Tanggal Pengambilan Data :

#### FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR LENGKAP PADA BAYI USIA 12-24 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BAHAGIA TAHUN 2021

##### A. Identitas Responden

Nama Ibu :

Umur Ibu :

Umur Anak :

Alamat :

Pendidikan Ibu :

No	Pendidikan	Ya	Tidak
1	Tidak tamat SD		
2	Tamat SD		
3	Tamat SMP		
4	Tamat SMA		
5	DIII/Sarjana		

##### B. Pemberian Imunisasi Dasar

Beri tanda checklist (√) sesuai dengan pemberian Kartu Menuju Sehat (KMS)

Usia	Nama Imunisasi Dasar	Ya	Tidak
0 bulan	Hepatitis B-0		

1 bulan	BCG, Polio 1		
2 bulan	DPT-HB-Hib 1, Polio 2		
3 bulan	DPT-HB-Hib 2, Polio 3		
4 bulan	DPT-HB-Hib 3, Polio 4		
9 bulan	Campak/MR		

### C. Pengetahuan Ibu

Petunjuk:

Berikan tanda (X) pada jawaban yang dianggap paling sesuai.

1. Menurut ibu, apakah yang dimaksud dengan imunisasi . . . . .
  - a. Suatu cara untuk meningkatkan kekebalan tubuh terhadap suatu penyakit
  - b. Menyuntikkan vitamin ke dalam tubuh bayi
  - c. Suatu cara untuk menyembuhkan penyakit pada seseorang
  - d. Upaya pengobatan terhadap penyakit infeksi
2. Tujuan imunisasi adalah.....
  - a. Untuk mencegah terjadinya penyakit tertentu
  - b. Untuk Mencegah Penyakit menular
  - c. Untuk menyembuhkan penyakit pada seseorang
  - d. Agar bayi selalu sehat
3. Apakah manfaat imunisasi?
  - a. Anak memiliki kekebalan terhadap penyakit tertentu
  - b. Anak terhindar dari semua penyakit
  - c. Anak tidak akan sakit
  - d. Mencegah Penyakit menular
4. Seorang bayi telah mendapatkan imunisasi lengkap jika telah mendapatkan imunisasi apa saja
  - a. BCG 1x, DPT I - III, polio I - IV, hepatitis B I – III, dan campak 1x
  - b. TBC 1x, DPT I - III, polio I - IV, hepatitis B I - III, dan campak 1x
  - c. BCG 1x, DPT I – IV, polio I – III, hepatitis B I - III, dan campak 1x

- d. Hepatitis B 1x , BCG 1x, polio I - IV, DPT 1- III, dan campak 1x
5. Tujuan dari imunisasi BCG adalah :
- Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit tuberculosis
  - Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit tuberculosis dan polio
  - Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit difteri
  - Untuk mendapatkan kekebalan terhadap Penyakit Hepatitis
6. Menurut Ibu, berapa kali imunisasi DPT diberikan ?
- 3 kali
  - 2 kali
  - 4 kali
  - 1 kali
7. Tujuan dari imunisasi DPT adalah :
- Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit difteri, pertusis, dan tetanus
  - Untuk menyembuhkan penyakit difteri, pertusis, dan tipus
  - Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit tuberculosis dan polio
  - Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit difteri, pertusis, dan tipus
8. Tujuan dari imunisasi polio adalah :
- Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit polio
  - Untuk mendapatkan kekebalan terhadap Penyakit Hepatitis
  - Untuk menyembuhkan penyakit kelumpuhan
  - Agar kaki tidak berbentuk O
9. Menurut ibu, berapa kali imunisasi polio diberikan ?
- 3 kali
  - 1 kali
  - 4 kali
  - 2 kali

10. Menurut Ibu, berapa kali imunisasi campak diberikan ?

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

11. Tujuan dari imunisasi campak adalah :

- a. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit campak
- b. Untuk menyembuhkan penyakit campak
- c. Untuk terhindar dari virus campak
- d. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap Penyakit Hepatitis

12. Berikut adalah tempat untuk mendapatkan pelayanan imunisasi, kecuali?

- a. Puskesmas
- b. Rumah Sakit
- c. Klinik
- d. Apotik

#### **D. Sikap Ibu Tentang Imunisasi**

Petunjuk :

1. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat saudara
2. Berikan tanda centang ( $\checkmark$ ) pada jawaban yang anda pilih
3. Keterangan jawaban:
  - a. SS : Sangat Setuju
  - b. S : Setuju
  - c. TS : Tidak Setuju
  - d. STS : Sangat Tidak Setuju

No	PERNYATAAN	STS	TS	S	SS
1	Imunisasi dasar sangat penting untuk bayi				
2	Imunisasi perlu diberikan pada bayi untuk menjaga kekebalan tubuh				
3	Ibu meyakini bahwa imunisasi mempunyai banyak manfaat				
4	Dengan imunisasi anak akan terlindung dari penyakit				
5	Anak akan diberikan imunisasi campak pada usia 9 bulan				
6	Anak akan diberikan imunisasi polio sebanyak 4 kali				
7	Imunisasi tidak penting karena anak akan panas				
8	Anak tidak perlu di imunisasi karena tidak 100% anak terlindung dari batuk pilek				
9	Anak akan diberikan imunisasi hepatitis B pada usia 0 bulan				
10	Anak akan diberikan imunisasi BCG pada usia 1 bulan				
11	Anak akan diberikan imunisasi DPT sebanyak 3 kali				
12	Bila anak sudah 1 tahun imunisasinya tidak lengkap tidak apa-apa				

### E. Dukungan Keluarga

Bacalah beberapa pernyataan dibawah ini, lalu pilihlah salah satu pilihan dengan memberikan tanda checklist (√) sesuai Dengan pemberian kondisi yang sebenarnya. Keterangan:

Keterangan:

TP : Tidak Pernah

JR :Jarang

SR : Sering

SL : Selalu

No	Pernyataan	TP	JR	SR	SL
1.	Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi lengkap				
2.	Keluarga memberikan fasilitas (kendaraan roda 2/4, antar jemput, biaya untuk angkutan umum dan lain-lain) untuk kegiatan imunisasi anak ibu				
3.	Keluarga memperhatikan kelengkapan imunisasi dasar pada bayi				
4.	Keluarga mengatakan bahwa bayi mendapatkan imunisasi lengkap dan teratur				
5.	Keluarga Memberikan bahan bacaan tentang Imunisasi				
6.	Keluarga mendengarkan keluhan ibu saat mendapatkan kesulitan dengan memberikan imunisasi lengkap pada bayi				
7.	Keluarga peduli terhadap rasa takut ibu tentang isu efek samping pemberian				



	imunisasi pada bayi seperti bayi akan demam setelah di imunisasi				
8.	Keluarga tidak menanyakan masalah yang di hadapi pada saat anak di imunisasi kepada ibu				
9.	Keluarga tidak mengingatkan tentang jadwal Imunisasi				
10.	Keluarga tidak menemani ibu saat bayi diberikan imunisasi				

#### F. Dukungan Tenaga Kesehatan

Bacalah beberapa pernyataan dibawah ini, lalu pilihlah salah satu pilihan dengan memberikan tanda checklist (√) sesuai Dengan pemberian kondisi yang sebenarnya. Keterangan:

Keterangan:

TP : Tidak Pernah

JR :Jarang

SR : Sering

SL : Selalu

No	Pernyataan	TP	JR	SR	SL
1	Petugas kesehatan membuat jadwal janji temu imunisasi melalui telepon, SMS, WA, dan lain-lain				
2	Petugas kesehatan memberikan informasi mengenai manfaat imunisasi yang akan diberikan				
3	Petugas kesehatan memberikan informasi mengenai efek samping dan cara penanganan imunisasi				

4	Petugas kesehatan mencatat di buku KMS setelah pelaksanaan imunisasi.				
5	Petugas Kesehatan memberikan imunisasi sesuai jadwal dengan prinsip penyuntikan yang aman				
6	Petugas kesehatan memberikan informasi mengenai jenis imunisasi yang akan diberikan				
7	Petugas Kesehatan menanyakan reaksi Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) yang terjadi pada imunisasi sebelumnya				
8	Petugas Kesehatan tidak memberikan penyuluhan tentang imunisasi				
9	Petugas kesehatan tidak menginformasikan tentang jadwal imunisasi selanjutnya				
10	Petugas kesehatan tidak mengingatkan orang tua untuk membawa anak ke posyandu sesuai jadwal yang telah ditentukan dengan membawa buku KIA				

### G. Dukungan Kader

Bacalah beberapa pernyataan dibawah ini, lalu pilihlah salah satu pilihan dengan memberikan tanda checklist (√) sesuai Dengan pemberian kondisi yang sebenarnya. Keterangan:

Keterangan:

TP : Tidak Pernah

JR :Jarang

SR : Sering

SL : Selalu

No	Pernyataan	TP	JR	SR	SL
1	Kader datang ke rumah ibu, apabila anak ibu belum dilakukan imunisasi				
2	Kader menginformasikan tentang jadwal imunisasi selanjutnya				
3	Kader memberikan informasi mengenai manfaat, efek samping dan cara penanganannya imunisasi yang diberikan				
4	Kader Mencatat Kegiatan Imunisasi pada Buku KMS				
5	Kader mendatangi rumah ibu jika ibu tidak datang mengimunisasikan bayinya				
6	Kader menanyakan alasan jika ibu tidak hadir untuk imunisasi				
7	Kader Menjelaskan isi dari KMS tentang Imunisasi				
8	Kader tidak merespon ketika ibu membutuhkan informasi tentang imunisasi				
9	Kader tidak ramah dan sopan dengan pelayanan di Posyandu				
10	Kader tidak mengingatkan ibu untuk melakukan imunisasi				

Lampiran III Hasil Analisis Data  
HASIL SPSS UJI RELIABILITAS

a. Pengetahuan

**Reliability Statistics**

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.858	12

b. Sikap

**Reliability Statistics**

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.858	12

c. Dukungan Keluarga

**Reliability Statistics**

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.860	10

d. Dukungan Tenaga Kesehatan

**Reliability Statistics**

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.634	10

e. Dukungan Kader

**Reliability Statistics**

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.863	10

### Uji Normalitas Kolmogrov Smirnov

#### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pengetahuan Ibu	.308	81	.000	.772	81	.000
Sikap Ibu	.157	81	.000	.915	81	.000
Dukungan Keluarga	.157	81	.000	.927	81	.000
Dukungan Tenaga Kesehatan	.301	81	.000	.902	81	.000
Dukungan Kader	.206	81	.000	.940	81	.001

a. Lilliefors Significance Correction

Universitas  
Esa Unggul

Universi  
Esa

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pengetahuan Ibu	Mean	11.04	.112
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	10.81	
	Upper Bound	11.26	
	5% Trimmed Mean	11.15	
	Median	11.00	
	Variance	1.047	
	Std. Deviation	1.023	
	Minimum	7	
	Maximum	12	
	Range	5	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	-1.594	.263
	Kurtosis	3.247	.520
Sikap Ibu	Mean	41.32	.407
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	40.51	
	Upper Bound	42.13	
	5% Trimmed Mean	41.55	
	Median	41.00	
	Variance	13.907	
	Std. Deviation	3.729	
	Minimum	32	
	Maximum	47	
	Range	15	
	Interquartile Range	6	
	Skewness	-.782	.263
	Kurtosis	.047	.520
Dukungan Keluarga	Mean	33.76	.253
	Lower Bound	33.26	

	95% Confidence Interval for Upper Bound		34.26	
	Mean			
	5% Trimmed Mean		33.87	
	Median		34.00	
	Variance		5.364	
	Std. Deviation		2.316	
	Minimum		26	
	Maximum		39	
	Range		13	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-.805	.263
	Kurtosis		2.233	.520
Dukungan Tenaga Kesehatan	Mean		34.26	.287
	95% Confidence Interval for Lower Bound		33.69	
	Mean	Upper Bound	34.83	
	5% Trimmed Mean		34.37	
	Median		35.00	
	Variance		6.943	
	Std. Deviation		2.635	
	Minimum		26	
	Maximum		40	
	Range		14	
	Interquartile Range		4	
	Skewness		-.822	.263
	Kurtosis		.681	.520
Dukungan Kader	Mean		33.51	.369
	95% Confidence Interval for Lower Bound		32.78	
	Mean	Upper Bound	34.24	
	5% Trimmed Mean		33.66	
	Median		35.00	
	Variance		11.409	

Std. Deviation	3.378	
Minimum	22	
Maximum	40	
Range	18	
Interquartile Range	4	
Skewness	-.844	.263
Kurtosis	1.050	.520





	Sig. (2-tailed)	.057	.057	.057	.797	.299	.299		.122	.188	.938	.299	.122	.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X1.8	Pearson Correlation	.598**	.598**	.598**	.200	.802**	.802**	.288	1	.169	.141	.802**	1.000**	.841**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.288	.000	.000	.122		.373	.457	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X1.9	Pearson Correlation	.388*	.176	.176	.315	.342	.079	.247	.169	1	.024	.079	.169	.441*
	Sig. (2-tailed)	.034	.352	.352	.090	.065	.679	.188	.373		.901	.679	.373	.015
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X1.10	Pearson Correlation	.135	-.067	.539**	.641**	.302	.050	-	.141	.024	1	.050	.141	.428*
	Sig. (2-tailed)	.477	.723	.002	.000	.105	.792	.938	.457	.901		.792	.457	.018
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X1.11	Pearson Correlation	.447*	.447*	.447*	.111	.630**	1.000**	.196	.802**	.079	.050	1	.802**	.709**
	Sig. (2-tailed)	.013	.013	.013	.559	.000	.000	.299	.000	.679	.792		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X1.12	Pearson Correlation	.598**	.598**	.598**	.200	.802**	.802**	.288	1.000**	.169	.141	.802**	1	.841**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.288	.000	.000	.122	.000	.373	.457	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pengetahuan Ibu	Pearson Correlation	.724**	.621**	.758**	.554**	.794**	.709**	.447*	.841**	.441*	.428*	.709**	.841**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.001	.000	.000	.013	.000	.015	.018	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).





	Sig. (2-tailed)	.018	.010		.000	.000	.002	.000	.465	.689	.677	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X3.4	Pearson Correlation	.372*	.496**	.603**	1	.777**	.520**	.496**	.378*	.201	.328	.786**
	Sig. (2-tailed)	.043	.005	.000		.000	.003	.005	.039	.286	.076	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X3.5	Pearson Correlation	.600**	.530**	.717**	.777**	1	.605**	.666**	.123	-.016	.228	.812**
	Sig. (2-tailed)	.000	.003	.000	.000		.000	.000	.518	.935	.227	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X3.6	Pearson Correlation	.417*	.515**	.546**	.520**	.605**	1	.821**	.187	.296	.381*	.813**
	Sig. (2-tailed)	.022	.004	.002	.003	.000		.000	.323	.112	.038	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X3.7	Pearson Correlation	.514**	.609**	.600**	.496**	.666**	.821**	1	.055	.243	.292	.818**
	Sig. (2-tailed)	.004	.000	.000	.005	.000	.000		.771	.195	.117	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X3.8	Pearson Correlation	-.023	-.034	.139	.378*	.123	.187	.055	1	.394*	.462*	.371*
	Sig. (2-tailed)	.904	.857	.465	.039	.518	.323	.771		.031	.010	.044
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X3.9	Pearson Correlation	-.019	.271	-.076	.201	-.016	.296	.243	.394*	1	.536**	.408*
	Sig. (2-tailed)	.921	.148	.689	.286	.935	.112	.195	.031		.002	.025
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X3.10	Pearson Correlation	.079	.144	.079	.328	.228	.381*	.292	.462*	.536**	1	.530**
	Sig. (2-tailed)	.677	.446	.677	.076	.227	.038	.117	.010	.002		.003

N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Dukungan Keluarga	Pearson Correlation	.626**	.717**	.691**	.786**	.812**	.813**	.818**	.371*	.408*	.530**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.044	.025	.003	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN

### Correlations

		X4.1	X4.2	X4.3	X4.4	X4.5	X4.6	X4.7	X4.8	X4.9	X4.10	Dukungan Tenaga Kesehatan
X4.1	Pearson Correlation	1	.132	-.015	.921**	.709**	.223	.193	.122	-.093	-.396*	.472**
	Sig. (2-tailed)		.486	.939	.000	.000	.236	.307	.520	.624	.030	.008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X4.2	Pearson Correlation	.132	1	.729**	.071	-.033	-.006	-.060	.198	.521**	.279	.537**
	Sig. (2-tailed)	.486		.000	.709	.864	.974	.755	.295	.003	.136	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X4.3	Pearson Correlation	-.015	.729**	1	.071	-.172	-.100	-.154	.198	.398*	.091	.364*
	Sig. (2-tailed)	.939	.000		.709	.363	.599	.418	.295	.029	.633	.048
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X4.4	Pearson Correlation	.921**	.071	.071	1	.793**	.287	.260	.095	-.147	-.435*	.500**
	Sig. (2-tailed)	.000	.709	.709		.000	.124	.166	.618	.438	.016	.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X4.5	Pearson Correlation	.709**	-.033	-.172	.793**	1	.495**	.557**	-.116	-.122	-.139	.583**
	Sig. (2-tailed)	.000	.864	.363	.000		.005	.001	.541	.520	.465	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X4.6	Pearson Correlation	.223	-.006	-.100	.287	.495**	1	.969**	-.176	-.266	.112	.615**
	Sig. (2-tailed)	.236	.974	.599	.124	.005		.000	.354	.155	.554	.000



	Sig. (2-tailed)	.362	.035		.908	.119	.684	.186	.195	.794	.105	.032
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X5.4	Pearson Correlation	.526**	.668**	.022	1	.515**	.422*	.349	.824**	.518**	.240	.770**
	Sig. (2-tailed)	.003	.000	.908		.004	.020	.059	.000	.003	.202	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X5.5	Pearson Correlation	.833**	.335	.291	.515**	1	.375*	.678**	.515**	.509**	.294	.838**
	Sig. (2-tailed)	.000	.070	.119	.004		.041	.000	.004	.004	.115	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X5.6	Pearson Correlation	.482**	.232	.078	.422*	.375*	1	.260	.422*	.661**	.257	.615**
	Sig. (2-tailed)	.007	.217	.684	.020	.041		.165	.020	.000	.170	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X5.7	Pearson Correlation	.471**	.068	.248	.349	.678**	.260	1	.349	.461*	.075	.618**
	Sig. (2-tailed)	.009	.723	.186	.059	.000	.165		.059	.010	.694	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X5.8	Pearson Correlation	.458*	.578**	.243	.824**	.515**	.422*	.349	1	.716**	.140	.783**
	Sig. (2-tailed)	.011	.001	.195	.000	.004	.020	.059		.000	.461	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X5.9	Pearson Correlation	.490**	.183	.050	.518**	.509**	.661**	.461*	.716**	1	.203	.715**
	Sig. (2-tailed)	.006	.333	.794	.003	.004	.000	.010	.000		.283	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X5.10	Pearson Correlation	.234	.595**	.302	.240	.294	.257	.075	.140	.203	1	.476**
	Sig. (2-tailed)	.213	.001	.105	.202	.115	.170	.694	.461	.283		.008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Dukungan Kader	Pearson Correlation	.781**	.629**	.393*	.770**	.838**	.615**	.618**	.783**	.715**	.476**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.032	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.008	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).





## Hasil Output Analisis Univariat

### 1. Kelengkapan Imunisasi Dasar

#### Statistics

Kelengkapan Imunisasi

Dasar

N	Valid	81
	Missing	0

#### Kelengkapan Imunisasi Dasar

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Lengkap	12	14.8	14.8	14.8
Lengkap	69	85.2	85.2	100.0
Total	81	100.0	100.0	

### 2. Variabel Pengetahuan Ibu

#### Statistics

Pengetahuan Ibu

N	Valid	81
	Missing	0

#### Pengetahuan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pengetahuan Kurang Baik	14	17.3	17.3	17.3
Pengetahuan Baik	67	82.7	82.7	100.0
Total	81	100.0	100.0	

### 3. Variabel Sikap Ibu

#### Statistics

Sikap Ibu

N	Valid	81
	Missing	0

#### Sikap Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Mendukung	19	23.5	23.5	23.5
Mendukung	62	76.5	76.5	100.0
Total	81	100.0	100.0	

### 4. Variabel Dukungan keluarga

#### Statistics

Dukungan Keluarga

N	Valid	81
	Missing	0

#### Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Mendukung	19	23.5	23.5	23.5
Mendukung	62	76.5	76.5	100.0
Total	81	100.0	100.0	

### 5. Variabel Dukungan Tenaga Kesehatan

Universitas  
Esa Unggul

**Statistics**

Dukungan Tenaga

Kesehatan

N	Valid	81
	Missing	0

**Dukungan Tenaga Kesehatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	25	30.9	30.9	30.9
	Mendukung	56	69.1	69.1	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

## 6. Variabel Dukungan Kader

### Statistics

Dukungan Kader

N	Valid	81
	Missing	0

### Dukungan Kader

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	38	46.9	46.9	46.9
	Mendukung	43	53.1	53.1	100.0
Total		81	100.0	100.0	

**Hasil Output Analisis Bivariat**

**1. Pengetahuan dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar**

**Pengetahuan Ibu \* Kelengkapan Imunisasi Dasar Crosstabulation**

			Kelengkapan Imunisasi Dasar		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Pengetahuan Ibu	Kurang Baik	Count	5	9	14
		% within Pengetahuan Ibu	35.7%	64.3%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	41.7%	13.0%	17.3%
		% of Total	6.2%	11.1%	17.3%
	Baik	Count	7	60	67
		% within Pengetahuan Ibu	10.4%	89.6%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	58.3%	87.0%	82.7%
		% of Total	8.6%	74.1%	82.7%
Total	Count	12	69	81	
	% within Pengetahuan Ibu	14.8%	85.2%	100.0%	
	% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	14.8%	85.2%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.858 <sup>a</sup>	1	.016		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.027	1	.045		
Likelihood Ratio	4.842	1	.028		
Fisher's Exact Test				.029	.029
Linear-by-Linear Association	5.786	1	.016		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	81				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,07.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan Ibu (Kurang Baik / Baik)	4.762	1.241	18.270
For cohort Kelengkapan Imunisasi Dasar = Tidak Lengkap	3.418	1.267	9.224
For cohort Kelengkapan Imunisasi Dasar = Lengkap	.718	.482	1.070
N of Valid Cases	81		

## 2. Sikap dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar

Sikap Ibu \* Kelengkapan Imunisasi Dasar Crosstabulation

			Kelengkapan Imunisasi Dasar		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Sikap Ibu	Tidak Mendukung	Count	8	11	19
		% within Sikap Ibu	42.1%	57.9%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	66.7%	15.9%	23.5%
		% of Total	9.9%	13.6%	23.5%
	Mendukung	Count	4	58	62
		% within Sikap Ibu	6.5%	93.5%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	33.3%	84.1%	76.5%
		% of Total	4.9%	71.6%	76.5%
Total	Count	12	69	81	
	% within Sikap Ibu	14.8%	85.2%	100.0%	
	% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	14.8%	85.2%	100.0%	



### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14.649 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	11.960	1	.001		
Likelihood Ratio	12.429	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	14.468	1	.000		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	81				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,81.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sikap Ibu (Tidak Mendukung / Mendukung)	10.545	2.700	41.184
For cohort Kelengkapan Imunisasi Dasar = Tidak Lengkap	6.526	2.206	19.307
For cohort Kelengkapan Imunisasi Dasar = Lengkap	.619	.419	.913
N of Valid Cases	81		

### 3. Dukungan Keluarga dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar

Dukungan Keluarga \* Kelengkapan Imunisasi Dasar Crosstabulation

			Kelengkapan Imunisasi Dasar		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Dukungan Keluarga	Tidak Mendukung	Count	6	13	19
		% within Dukungan Keluarga	31.6%	68.4%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	50.0%	18.8%	23.5%
	% of Total		7.4%	16.0%	23.5%
	Mendukung	Count	6	56	62
		% within Dukungan Keluarga	9.7%	90.3%	100.0%
% within Kelengkapan Imunisasi Dasar		50.0%	81.2%	76.5%	
% of Total		7.4%	69.1%	76.5%	
Total	Count		12	69	81
	% within Dukungan Keluarga		14.8%	85.2%	100.0%
	% within Kelengkapan Imunisasi Dasar		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		14.8%	85.2%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.528 <sup>a</sup>	1	.019		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.929	1	.047		
Likelihood Ratio	4.833	1	.028		
Fisher's Exact Test				.029	.029
Linear-by-Linear Association	5.460	1	.019		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	81				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,81.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Keluarga (Tidak Mendukung / Mendukung)	4.308	1.195	15.531
For cohort Kelengkapan Imunisasi Dasar = Tidak Lengkap	3.263	1.191	8.943
For cohort Kelengkapan Imunisasi Dasar = Lengkap	.758	.552	1.039
N of Valid Cases	81		

#### 4. Dukungan Tenaga Kesehatan dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar

Dukungan Tenaga Kesehatan \* Kelengkapan Imunisasi Dasar Crosstabulation

			Kelengkapan Imunisasi Dasar		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Dukungan Tenaga Kesehatan	Tidak Mendukung	Count	2	23	25
		% within Dukungan Tenaga Kesehatan	8.0%	92.0%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	16.7%	33.3%	30.9%
		% of Total	2.5%	28.4%	30.9%
	Mendukung	Count	10	46	56
		% within Dukungan Tenaga Kesehatan	17.9%	82.1%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	83.3%	66.7%	69.1%
		% of Total	12.3%	56.8%	69.1%
Total	Count	12	69	81	
	% within Dukungan Tenaga Kesehatan	14.8%	85.2%	100.0%	
	% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	14.8%	85.2%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.331 <sup>a</sup>	1	.249		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.664	1	.415		
Likelihood Ratio	1.465	1	.226		
Fisher's Exact Test				.325	.212
Linear-by-Linear Association	1.314	1	.252		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	81				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.70.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Tenaga Kesehatan (Tidak Mendukung / Mendukung)	.400	.081	1.978
For cohort Kelengkapan Imunisasi Dasar = Tidak Lengkap	.448	.106	1.897
For cohort Kelengkapan Imunisasi Dasar = lengkap	1.120	.947	1.325
N of Valid Cases	81		

## 5. Dukungan Kader dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar

Dukungan Kader \* Kelengkapan Imunisasi Dasar Crosstabulation

			Kelengkapan Imunisasi Dasar		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Dukungan Kader	Tidak Mendukung	Count	6	32	38
		% within Dukungan Kader	15.8%	84.2%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi Dasar	50.0%	46.4%	46.9%
	% of Total		7.4%	39.5%	46.9%
	Mendukung	Count	6	37	43
		% within Dukungan Kader	14.0%	86.0%	100.0%
% within Kelengkapan Imunisasi Dasar		50.0%	53.6%	53.1%	
% of Total		7.4%	45.7%	53.1%	
Total	Count		12	69	81
	% within Dukungan Kader		14.8%	85.2%	100.0%
	% within Kelengkapan Imunisasi Dasar		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		14.8%	85.2%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.054 <sup>a</sup>	1	.816		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.054	1	.817		
Fisher's Exact Test				1.000	.530
Linear-by-Linear Association	.053	1	.818		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	81				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,63.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Kader (Tidak Mendukung / Mendukung)	1.156	.339	3.942
For cohort Kelengkapan Imunisasi Dasar = Tidak Lengkap	1.132	.398	3.215
For cohort Kelengkapan Imunisasi Dasar = Lengkap	.979	.815	1.175
N of Valid Cases	81		

**Lampiran IV Surat-surat  
Surat Izin Observasi Penelitian**



Nomor : 123/FIKES/KESMAS/UEU/VII/2022  
Perihal : Surat Izin Observasi Penelitian

Jakarta, 19 Juli 2022

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik  
Komplek Perkantoran PEMDA, Sukamahi,  
Kec.Cikarang Pusat, Bekasi, Jawa Barat 17811

Dengan Hormat,

Sehubungan 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, yang akan dilaksanakan pada bulan Agustus – September 2022.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian awal adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Afifah Putri Khairunnisa	20180301061	081292639550	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Di Puskesmas Bahagia Tahun 2022

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

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



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



## Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan



### PEMERINTAH KABUPATEN BEKASI DINAS KESEHATAN

Komplek Perkantoran Pemerintah Daerah Kabupaten Bekasi  
Desa Sukamahi Kecamatan Cikarang Pusat - Bekasi 17811 Jawa Barat  
Telp. : 021-89970347

Bekasi, 10 Januari 2023

Nomor : HM.04.04/00861/Dinkes/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu  
Kesehatan Universitas EsaUnggul  
di-  
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bekasi Nomor : HM.04.04/007/Bakesbangpol/2023 Tanggal 03 Januari 2023 perihal surat penelitian atas:

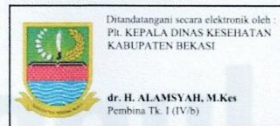
Nama : **AFIFAH PUTRI KHAIRUNNISA**  
NIM : 20180301061  
Program Studi : Strata Satu (S.1)/ Kesehatan Masyarakat  
Perguruan Tinggi : Universitas Esa Unggul

Untuk mengadakan kegiatan Penelitian, Pengambilan Data dan Wawancara dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul **"FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELENGKAPAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR LENGKAP PADA BAYI USIA 12-24 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BAHAGIA TAHUN 2023"**.

Memperhatikan maksud dan tujuan yang bersangkutan, pada prinsipnya kami tidak berkeberatan untuk melaksanakan kegiatan yang dimaksud dan melaporkan hasil penelitian tersebut ke Dinas Kesehatan.

Demikian agar maklum, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Pit. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN BEKASI



Tembusan disampaikan Kepada Yth:

1. Kepala Bidang P2P;
2. Kepala Puskesmas Bahagia;
3. Yang bersangkutan.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara

## Lampiran V Kaji Etik



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA  
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN**  
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510  
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0923-02.033 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/II/2023

### **KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK** **ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

#### **FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELENGKAPAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR LENGKAP PADA BAYI USIA 12-24 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BAHAGIA KABUPATEN BEKASI TAHUN 2022**

Peneliti Utama : Afifah Putri Khairunnisa  
Pembimbing : Dr. Intan Silviana Mustikawati, S.KM., M.PH  
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 4 Februari 2023

Plt. Ketua

Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

- \* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- \*\* Peneliti berkewajiban
  1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
  2. Memberitahukan status penelitian apabila:
    - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
    - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
  3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
  4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

## Lampiran VI Bukti Bimbingan

Sidang Akhir  Diadakan Sidang

Skripsi/Tesis **Bimbingan** Jadwal Sidang Proposal Jadwal Sidang Akhir Upload Berkas

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Jenis Bimbingan	Catatan Perbaikan
1	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Pengajuan judul (25 Juli 2022)	23 Okt 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
2	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Konsul Bab 1 (22 Agustus 2022)	23 Okt 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
3	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Revisi Bab 1 dan Konsul bab 2 (05 September 2022)	24 Okt 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
4	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Revisi Bab 2 (08 September 2022)	24 Okt 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
5	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Revisi Bab 2, konsul Bab 3 dan kuesioner (18 Oktober 2022)	25 Okt 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
6	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Revisi Bab 3 dan kuesioner	25 Okt 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
7	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Revisi Bab 3 dan kuesioner	8 Nov 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
8	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Revisi Setelah Sidang (19 Desember 2022)	17 Feb 2023	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
9	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Konsul hasil uji validitas, normalitas dan reliabilitas (24 Januari 2023)	17 Feb 2023	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
10	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Revisi hasil uji validitas, normalitas dan reliabilitas (31 Januari 2023)	17 Feb 2023	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
11	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Konsul bab 4 (13 febuari 2023)	17 Feb 2023	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
12	6485 - Dr. INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH	Revisi bab 4, konsul bab 5 dan 6	17 Feb 2023	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	

## Lampiran VII Dokumentasi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

GERMAS

**GRATIS !!**

SAYANGI BUAH HATI ANDA, PASTIKAN MEREKA MENDAPATKAN IMUNISASI RUTIN LENGKAP

Jadwal Imunisasi Rutin Lengkap Bagi Bayi dan Anak

UMUR	JENIS IMUNISASI
< 24 Jam	Hepatitis B
1 Bulan	BCC, Polio Tetes 1
2 Bulan	DPT-HB-Hib 1, Polio Tetes 2, PCV*
3 Bulan	DPT-HB-Hib 2, Polio Tetes 3, PCV*
4 Bulan	DPT-HB-Hib 3, Polio Tetes 4 Polio Suntik (IPV)
9 Bulan	Campak / MR
10 Bulan	JE**
18 Bulan	DPT-HB-Hib, Campak / MR
Kelas 1 SD / Madrasah / Sederajat	Campak/MR, DT
Kelas 2 SD / Madrasah / Sederajat	Td
Kelas 5 SD / Madrasah / Sederajat	Td, HPV**
Kelas 6 SD / Madrasah / Sederajat	HPV**

Periksa dan pastikan kondisi anak dengan memeriksa suhu tubuh menggunakan termometer sebelum melakukan vaksinasi (suhu tubuh normal < 38°C).

VACCINE VIAL MONITOR (VVM)

A	Waktu 0 - 10 menit	Waktu 0 - 10 menit
B	Waktu 10 - 20 menit	Waktu 10 - 20 menit
C	Waktu 20 - 30 menit	Waktu 20 - 30 menit
D	Waktu 30 - 40 menit	Waktu 30 - 40 menit

Pelayanan Imunisasi dapat diperoleh di Puskesmas, Puskesmas Rawat Ganda dan Fasilitas Kesehatan Lainnya.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA TAHUN 2018

**BUKU REGISTER IMUNISASI BAYI DAN BADUTA**

Posyandu : \_\_\_\_\_

Dusun : \_\_\_\_\_

Desa : \_\_\_\_\_

Puskesmas : \_\_\_\_\_

Kota/Kab : \_\_\_\_\_

Logo: Puskesmas, GERMAS, and other health organization logos.

