



Universitas
Esa Unggul

LAMPIRAN

Universitas
Esa Unggul

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(Informed Consent)

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Responden :

Usia :

Saya telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang berjudul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan kelengkapan pemberian Imunisasi Dasar pada balita usia 12-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Pejuang Kelurahan Pejuang Kota Bekasi Tahun 2023.” 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.

Jakarta,.....2023

Peneliti

Responden

Fitrotul Hasanah

()

Lampiran 2

KUISIONER PENELITIAN FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELENGKAPAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR PADA BALITA USIA 12-59 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PEJUANG KELURAHAN PEJUANG KOTA BEKASI TAHUN 2023

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah dengan cermat dan teliti setiap pertanyaan.
2. Pertanyaan ini mohon di isi semuanya.
3. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut ibu paling sesuai dengan kondisi yang dialami dengan memberikan tanda (X).
4. Isilah titik yang tersedia dengan jawaban yang benar.

Tanggal Pengisian :

No. Responden :

A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama Ibu :

Umur Ibu :

Alamat :

B. KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Berapa jumlah anak yang ada dalam keluarga saat ini anak
2. Apakah ibu bekerja ?
 - Bekerja
 - Tidak Bekerja

C. PENGETAHUAN

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. Upaya menaikkan berat badan anak
 - d. Upaya peningkatan gizi anak
2. Tujuan imunisasi adalah.....
 - a. Mencegah terjadinya penyakit tertentu (PD3I)
 - b. Mengobati penyakit
 - c. Agar anak tidak rewel
 - d. Agar bayi selalu sehat
3. Imunisasi BCG yaitu imunisasi yang diberikan untuk mencegah penyakit ...
 - a. Tuberkulosis atau TBC
 - b. Campak
 - c. Polio
 - d. Hepatitis
4. Menurut ibu, Penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi yaitu (adalah)....

- a. Polio, Campak, Hepatitis B, TBC, Diffteri, Tetanus, dan Pertusis
 - b. DBD, Malaria, dan Tipus
 - c. Imunoglobulin
 - d. Malnutrisi
5. Seorang bayi telah mendapatkan imunisasi lengkap jika telah mendapatkan imunisasi apa saja
- a. BCG 1x, DPT Hb-Hib 3x, polio tetes 3x, polio suntik (IPV) 1x, hepatitis B 3x, dan campak 1x sesudah usia 1 tahun.
 - b. BCG 1x, DPT Hb-Hib 3x, polio tetes 4x, polio suntik (IPV) 2x, hepatitis B 3x, dan campak 1x sebelum usia 1 tahun.
 - c. BCG 1x, DPT Hb-Hib 3x, polio tetes 4x, polio suntik (IPV) 1x, hepatitis B 3x, dan campak 1x sesudah usia 1 tahun.
 - d. BCG 1x, DPT Hb-Hib 3x, polio tetes 4x, polio suntik (IPV) 1x, hepatitis B 1x, dan campak 1x sebelum usia 1 tahun.
6. Tujuan dari imunisasi BCG adalah
- a. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit tuberculosis
 - b. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit tuberculosis dan polio
 - c. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit campak
 - d. Untuk mendapatkan kekebalan tubuh
7. Menurut ibu, berapa kali (diberikan) imunisasi ~~hepatitis B~~ (HB0) diberikan...
- a. 2 kali
 - b. 3 kali
 - c. 1 kali
 - d. 4 kali
8. Berapa kali Imunisasi DPT-Hb-Hib diberikan...
- a. 3 kali
 - b. 2 kali
 - c. 1 kali
 - d. 4 kali
9. Menurut ibu, manfaat dari pemberian imunisasi polio yaitu...
- a. Untuk mencegah penyakit pertusis
 - b. Untuk mencegah penyakit diffteri
 - c. Untuk mencegah penyakit polio
 - d. Untuk mencegah penyakit malaria
10. Pemberian imunisasi Hepatitis B dilakukan pada usia
- a. 2 bulan
 - b. 3 bulan
 - c. < 24 jam
 - d. 5 bulan
11. Pemberian imunisasi Campak/MR dilakukan pada usia....
- a. 5 bulan
 - b. 12 bulan
 - c. 6 bulan
 - d. 9 bulan
12. Dimanakah ibu bisa mendapatkan pelayanan imunisasi.....
- a. Puskesmas, posyandu, RS, rumah bersalin, dokter, dan bidan

- b. Dinas kesehatan, puskesmas, dan apotik
 - c. Klinik, apotik
 - d. Puskesmas, Dinas Kesehatan, apotik
13. Tujuan dari imunisasi campak adalah ...
- a. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit campak
 - b. Untuk menyembuhkan penyakit campak
 - c. Untuk menyembuhkan penyakit polio
 - d. Untuk mendapatkan kekebalan tubuh (terhadap penyakit hepatitis)
14. Dampak yang terjadi ketika tidak melengkapi imunisasi yaitu...
- a. Bayi terserang penyakit polio, TBC, Diffteri, Pertusis, Tetanus
 - b. Bayi menjadi sehat
 - c. Bayi kebal terhadap penyakit
 - d. Bayi sembuh dari penyakit polio
15. Anak yang tidak menerima imunisasi lengkap dan tepat waktu akan mengalami...
- a. Rentan mengalami berbagai penyakit yang seharusnya bisa disembuhkan (dicegah) dengan imunisasi
 - b. Rentan terhadap bakteri
 - c. Kebal terhadap penyakit tertentu
 - d. Anak menjadi lebih sehat

D. DUKUNGAN KELUARGA

Petunjuk Pengisian :

Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai pendapat ibu dengan memberi tanda checklist (√)

Keterangan:

SL : Selalu

SR : Sering

JR : Jarang

TP : Tidak Pernah

No.	PERNYATAAN	SL	SR	JR	TP
1.	Keluarga memberikan informasi kepada ibu tentang pentingnya memberikan Imunisasi lengkap pada bayi				
2.	Keluarga membimbing untuk memberikan imunisasi lengkap pada bayi				
3.	Keluarga tidak memberikan izin untuk mengimunitasikan anak				
4.	Keluarga mengingatkan untuk mengimunitasikan anak				
5.	Keluarga turut mengantar ibu untuk sampai ke tempat pelayanan imunisasi				
6.	Keluarga tidak memberikan fasilitas (kendaraan roda 2/4, anter jemput, biaya				

- BCG
 DPT-HB-Hib 1
 DPT-HB-Hib 2
- Polio 1
 Polio 2
 Polio 3
- IPV
 Campak (MR)

Pertanyaan Terkait Imunisasi

Alasan Tidak Mau di Imunisasi ?	1. 2. 3.
Memberikan ASI Eksklusif Selama 6 Bulan ?	YA TIDAK()*alasan
Pernah Terkena Penyakit PD3I sebelum usia 1 tahun ?	
Apakah Balita sedang Menjalani Pengobatan TB?	YA TIDAK

Lampiran 3 Hasil Analisis Data

1. Uji Normalitas

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan	104	100.0%	0	0.0%	104	100.0%
Dukungan_Keluarga	104	100.0%	0	0.0%	104	100.0%
Keterpaparan_Informasi	104	100.0%	0	0.0%	104	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pengetahuan	Mean	13.0481	.18604	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	12.6791	
		Upper Bound	13.4170	
	5% Trimmed Mean	13.2179		
	Median	14.0000		
	Variance	3.600		
	Std. Deviation	1.89726		
	Minimum	7.00		

	Maximum		15.00	
	Range		8.00	
	Interquartile Range		2.75	
	Skewness		-1.140	.237
	Kurtosis		.876	.469
Dukungan_Keluarga	Mean		28.9519	.29286
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	28.3711	
	Mean	Upper Bound	29.5327	
	5% Trimmed Mean		29.1774	
	Median		30.0000	
	Variance		8.920	
	Std. Deviation		2.98664	
	Minimum		20.00	
	Maximum		32.00	
	Range		12.00	
	Interquartile Range		3.00	
	Skewness		-1.016	.237
	Kurtosis		.187	.469
	Keterpaparan_Informasi	Mean		7.0481
95% Confidence Interval for		Lower Bound	6.8256	
Mean		Upper Bound	7.2705	
5% Trimmed Mean			7.1731	
Median			7.0000	
Variance			1.308	
Std. Deviation			1.14383	
Minimum			3.00	
Maximum			8.00	
Range			5.00	
Interquartile Range			1.00	
Skewness			-1.445	.237
Kurtosis			2.148	.469

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pengetahuan	.202	104	.000	.865	104	.000
Dukungan_Keluarga	.186	104	.000	.866	104	.000
Keterpaparan_Informasi	.243	104	.000	.783	104	.000

a. Lilliefors Significance Correction

2. Analisis Univariat

1) Kelengkapan Imunisasi

Statistics

KELENGKAPAN_IMUNISASI

N	Valid	104
	Missing	0

KELENGKAPAN_IMUNISASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Lengkap	41	39.4	39.4	39.4
	Lengkap	63	60.6	60.6	100.0
Total		104	100.0	100.0	

2) Pengetahuan

Statistics

Pengetahuan

N	Valid	104
	Missing	0

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	51	49.0	49.0	49.0
	Baik	53	51.0	51.0	100.0
Total		104	100.0	100.0	

3) Status Pekerjaan

Statistics

Status_Pekerjaan

N	Valid	104
	Missing	0

Status_Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	39	37.5	37.5	37.5
	Tidak Bekerja	65	62.5	62.5	100.0
Total		104	100.0	100.0	

4) Keterpaparan Informasi

Statistics

Keterpaparan_Informasi

N	Valid	104
	Missing	0

Keterpaparan_Informasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Terpapar	25	24.0	24.0	24.0
	Terpapar	79	76.0	76.0	100.0
Total		104	100.0	100.0	

5) Dukungan Keluarga

Statistics

Dukungan_Keluarga

N	Valid	104
	Missing	0

Dukungan_Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	50	48.1	48.1	48.1
	Mendukung	54	51.9	51.9	100.0
Total		104	100.0	100.0	

3. Hasil Analisis Bivariat

a. Crosstab : variabel Pengetahuan dengan variabel Kelengkapan Pemberian Imunisasi Dasar

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * KELENGKAPAN_IMUNISASI	104	100.0%	0	0.0%	104	100.0%

Pengetahuan * KELENGKAPAN_IMUNISASI Crosstabulation

		KELENGKAPAN_IMUNISASI			
		Tidak Lengkap	Lengkap	Total	
Pengetahuan	Kurang Baik	Count	25	26	51
		Expected Count	20.1	30.9	51.0
		% within Pengetahuan	49.0%	51.0%	100.0%
	Baik	Count	16	37	53
		Expected Count	20.9	32.1	53.0
		% within Pengetahuan	30.2%	69.8%	100.0%
Total		Count	41	63	104
		Expected Count	41.0	63.0	104.0
		% within Pengetahuan	39.4%	60.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.859 ^a	1	.049		
Continuity Correction ^b	3.111	1	.078		
Likelihood Ratio	3.884	1	.049		
Fisher's Exact Test				.071	.039
Linear-by-Linear Association	3.822	1	.051		
N of Valid Cases	104				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.11.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (Kurang Baik / Baik)	2.224	.996	4.965
For cohort KELENGKAPAN_IMUNISAS I = Tidak Lengkap	1.624	.989	2.666
For cohort KELENGKAPAN_IMUNISAS I = Lengkap	.730	.529	1.008
N of Valid Cases	104		

b. Crosstab : variabel Status Pekerjaan dengan variabel Kelengkapan Pemberian Imunisasi Dasar

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total		
	N	Percent	N	Percent	N	Percent	
STATUS_Pekerjaan * KELENGKAPAN_IMUNISAS I	104	100.0%	0	0.0%	104	100.0%	100.0%

STATUS_Pekerjaan * KELENGKAPAN_IMUNISASI Crosstabulation

		KELENGKAPAN_IMUNISASI		Total	
		Tidak Lengkap	Lengkap		
STATUS_Pekerjaan	Bekerja	Count	25	14	39
		Expected Count	15.4	23.6	39.0
		% within	64.1%	35.9%	100.0%
STATUS_Pekerjaan					
Tidak Bekerja	Count	16	49	65	
	Expected Count	25.6	39.4	65.0	

	% within STATUS_Pekerjaan	24.6%	75.4%	100.0%
Total	Count	41	63	104
	Expected Count	41.0	63.0	104.0
	% within STATUS_Pekerjaan	39.4%	60.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	15.915 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	14.304	1	.000		
Likelihood Ratio	16.016	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.762	1	.000		
N of Valid Cases	104				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.38.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for STATUS_Pekerjaan (Bekerja / Tidak Bekerja)	5.469	2.305	12.976
For cohort KELENGKAPAN_IMUNISAS I = Tidak Lengkap	2.604	1.602	4.234
For cohort KELENGKAPAN_IMUNISAS I = Lengkap	.476	.306	.741
N of Valid Cases	104		

2. Crosstab : variabel Keterpaparan Informasi dengan variabel Kelengkapan Pemberian Imunisasi Dasar

Case Processing Summary

Cases

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Keterpaparan_Informasi * KELENGKAPAN_IMUNISASI	104	100.0%	0	0.0%	104	100.0%

Keterpaparan_Informasi * KELENGKAPAN_IMUNISASI Crosstabulation

		KELENGKAPAN_IMUNISASI		Total	
		Tidak Lengkap	Lengkap		
Keterpaparan_Informasi	Tidak Terpapar	Count	15	10	25
		Expected Count	9.9	15.1	25.0
		% within Keterpaparan_Informasi	60.0%	40.0%	100.0%
	Terpapar	Count	26	53	79
		Expected Count	31.1	47.9	79.0
		% within Keterpaparan_Informasi	32.9%	67.1%	100.0%
Total	Count	41	63	104	
	Expected Count	41.0	63.0	104.0	
	% within Keterpaparan_Informasi	39.4%	60.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.835 ^a	1	.016		
Continuity Correction ^b	4.756	1	.029		
Likelihood Ratio	5.734	1	.017		
Fisher's Exact Test				.020	.015
Linear-by-Linear Association	5.779	1	.016		
N of Valid Cases	104				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.86.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval
-------	-------------------------

		Lower	Upper
Odds Ratio for Keterpaparan_Informasi (Tidak Terpapar / Terpapar)	3.058	1.209	7.731
For cohort KELENGKAPAN_IMUNISAS I = Tidak Lengkap	1.823	1.164	2.856
For cohort KELENGKAPAN_IMUNISAS I = Lengkap	.596	.360	.987
N of Valid Cases	104		

3. Crosstab : variabel Dukungan Keluarga dengan variabel Kelengkapan Pemberian Imunisasi Dasar

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan_Keluarga * KELENGKAPAN_IMUNISAS I	104	100.0%	0	0.0%	104	100.0%

Dukungan_Keluarga * KELENGKAPAN_IMUNISASI Crosstabulation

		KELENGKAPAN_IMUNISASI		Total
		Tidak Lengkap	Lengkap	
Dukungan_Keluarga Tidak Mendukung	Count	25	25	50
	Expected Count	19.7	30.3	50.0
	% within Dukungan_Keluarga	50.0%	50.0%	100.0%
Dukungan_Keluarga Mendukung	Count	16	38	54
	Expected Count	21.3	32.7	54.0
	% within Dukungan_Keluarga	29.6%	70.4%	100.0%
Total	Count	41	63	104
	Expected Count	41.0	63.0	104.0
	% within Dukungan_Keluarga	39.4%	60.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.511 ^a	1	.034		
Continuity Correction ^b	3.698	1	.054		
Likelihood Ratio	4.540	1	.033		
Fisher's Exact Test				.045	.027
Linear-by-Linear Association	4.468	1	.035		
N of Valid Cases	104				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.71.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan_Keluarga (Tidak Mendukung / Mendukung)	2.375	1.062	5.314
For cohort KELENGKAPAN_IMUNISAS I = Tidak Lengkap	1.688	1.028	2.770
For cohort KELENGKAPAN_IMUNISAS I = Lengkap	.711	.512	.985
N of Valid Cases	104		

4. Hasil Uji Stratifikasi

a. Variabel Pengetahuan

Chi-Square Tests

STATUS_Pekerjaan		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Bekerja	Pearson Chi-Square	1.478 ^c	1	.224		
	Continuity Correction ^b	.778	1	.378		
	Likelihood Ratio	1.494	1	.222		
	Fisher's Exact Test				.320	.189
	Linear-by-Linear Association	1.440	1	.230		
	N of Valid Cases	39				
Tidak Bekerja	Pearson Chi-Square	3.235 ^d	1	.072		
	Continuity Correction ^b	2.282	1	.131		
	Likelihood Ratio	3.294	1	.070		
	Fisher's Exact Test				.090	.065
	Linear-by-Linear Association	3.186	1	.074		
	N of Valid Cases	65				
Total	Pearson Chi-Square	3.859 ^a	1	.049		
	Continuity Correction ^b	3.111	1	.078		
	Likelihood Ratio	3.884	1	.049		
	Fisher's Exact Test				.071	.039
	Linear-by-Linear Association	3.822	1	.051		
	N of Valid Cases	104				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.11.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.82.

d. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.88.

Risk Estimate

STATUS_Pekerjaan		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
Bekerja	Odds Ratio for Pengetahuan (Kurang Baik / Baik)	2.291	.595	8.825
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Tidak Lengkap	1.340	.830	2.163
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Lengkap	.585	.239	1.431

	N of Valid Cases	39		
Tidak Bekerja	Odds Ratio for Pengetahuan (Kurang Baik / Baik)	2.933	.884	9.729
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Tidak Lengkap	2.269	.887	5.800
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Lengkap	.773	.579	1.033
	N of Valid Cases	65		
Total	Odds Ratio for Pengetahuan (Kurang Baik / Baik)	2.224	.996	4.965
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Tidak Lengkap	1.624	.989	2.666
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Lengkap	.730	.529	1.008
	N of Valid Cases	104		

b. Variabel Dukungan Keluarga

Chi-Square Tests

STATUS_PKERJAAN		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Bekerja	Pearson Chi-Square	3.548 ^c	1	.060		
	Continuity Correction ^b	2.402	1	.121		
	Likelihood Ratio	3.638	1	.056		
	Fisher's Exact Test				.096	.060
	Linear-by-Linear Association	3.457	1	.063		
	N of Valid Cases	39				
Tidak Bekerja	Pearson Chi-Square	1.866 ^d	1	.172		
	Continuity Correction ^b	1.161	1	.281		
	Likelihood Ratio	1.876	1	.171		
	Fisher's Exact Test				.250	.141
	Linear-by-Linear Association	1.837	1	.175		
	N of Valid Cases	65				
Total	Pearson Chi-Square	4.511 ^a	1	.034		
	Continuity Correction ^b	3.698	1	.054		
	Likelihood Ratio	4.540	1	.033		

Fisher's Exact Test				.045	.027
Linear-by-Linear Association	4.468	1	.035		
N of Valid Cases	104				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.71.
- b. Computed only for a 2x2 table
- c. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.82.
- d. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.63.

Risk Estimate

STATUS_Pekerjaan		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
Bekerja	Odds Ratio for Dukungan_Keluarga (Tidak Mendukung / Mendukung)	3.750	.917	15.342
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Tidak Lengkap	1.579	.962	2.593
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Lengkap	.421	.159	1.116
	N of Valid Cases	39		
Tidak Bekerja	Odds Ratio for Dukungan_Keluarga (Tidak Mendukung / Mendukung)	2.222	.697	7.085
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Tidak Lengkap	1.828	.753	4.440
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Lengkap	.823	.616	1.098
	N of Valid Cases	65		
Total	Odds Ratio for Dukungan_Keluarga (Tidak Mendukung / Mendukung)	2.375	1.062	5.314
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Tidak Lengkap	1.688	1.028	2.770
	For cohort KELENGKAPAN_IMUNISASI = Lengkap	.711	.512	.985
	N of Valid Cases	104		

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian



Nomor : 205/FIKES/KESMAS/UEU/IV/2023
Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 13 April 2023

Kepada Yth,
Dinas Kesehatan Kota Bekasi
Jl. Kalibaru Timur No.87 RT.04/RW.008, Harapan Mulya, kec. Medan Satria,
kota Bekasi, Jawa barat 17143

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan Mei – Juni 2023.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Fitrotul Hasanah	20190301074	0882009795643	Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Pemberian Imunisasi Dasar Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Pejuang Kota Bekasi Tahun 2023

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL


Prof. Dr. apt. Aprilia Rina Yanti Eff., M.Biomed.
DEKAN Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Tembusan Yth :
1. Kepala Puskesmas Pejuang
2. Arsip

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian (Dinas Kesehatan Kota Bekasi)



PEMERINTAH KOTA BEKASI
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl. Pangeran Jayakarta No. 1 Kel. Harapan Mulya
Kec. Medan Satria - Bekasi Telp. : 8894728 Fax. : 8892080

Bekasi, 21 Mei 2023

Nomor : 070/130 /Dinkes.SDK
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala UPTD Puskesmas
Pejuang
di-
Bekasi

Menindaklanjuti surat Universitas Esa Unggul Nomor :
205/FIKES/KESMAS/UEU/IV/2023 tanggal 13 April 2023, Perihal
Permohonan Izin Penelitian, dengan ini disampaikan bahwa kami
memberi izin kepada :

Nama : Fitrotul Hasanah
NIM : 20190301074

Untuk melaksanakan izin Penelitian yang akan dilaksanakan pada
tanggal 29 Mei 2023 s.d 29 Juni 2023 di UPTD Puskesmas Pejuang
Dinas Kesehatan Kota Bekasi dengan tetap mematuhi Protokol
Kesehatan.

Berkenaan dengan pemberian izin di atas, maka mahasiswa/i yang
bersangkutan diwajibkan menyampaikan hasil kegiatan tersebut berupa
laporan tertulis ke Dinas Kesehatan Kota Bekasi.

Demikian kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana
mestinya, dan diucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BEKASI



TANTI ROHILAWATI, SKM., M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19641028 198803 2 006

Tembusan :
Yth, Dekan Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul

Nomor : 0924-01.106 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/II/2024

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 KELENGKAPN PEMBERIAN
IMUNISASI DASAR PADA BALITA USIA 12-59 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PEJUANG KELURAHAN PEJUANG KOTA BEKASI TAHUN 2023

Peneliti Utama : Fitrotul hasanah
Pembimbing : Deasy Febriyanti S.K.M., M.K.M
Nama Institusi : universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 27 Februari 2024

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 7 Dokumentasi

