



## Lampiran 6

---

### FORMULIR PENJELASAN PADA CALON SUBJEK

**Judul penelitian : Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Anak Di Posyandu Purbosari Di Desa Purbayan.**

---

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

**Nama : Azriela Atikah Defama**

**Nim : 2019121001**

Adalah mahasiswa Strata I Keperawatan, Fakultas Sains Teknologi Dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang sedang melakukan penelitian. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah ada hubungan pengetahuan dan sikap ibu terhadap kelengkapan imunisasi dasar pada anak. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan skripsi di program Strata I.

**A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian**

Ibu bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila sudah memutuskan untuk ikut boleh mengundurkan diri ketika berubah pikiran tanpa dikenai sanksi atau denda apapun.

**B. Prosedur penelitian**

Apabila ibu bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini diminta menandatangani persetujuan ini dua rangkap, satu untuk ibu dan satu untuk peneliti.

**C. Kewajiban subjek penelitian**

Sebagai responden penelitian berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk.

**D. Risiko efek samping dan penanganannya**

Penelitian ini tidak menimbulkan efek samping karena tidak menggunakan intervensi tindakan medis pemberian obat,

E. Manfaat

Keuntungan ibu yang di dapatkan dalam penelitian ini adalah mendapatkan pengalaman baru dan ilmu tentang pengetahuan

F. Kerahasiaan

Semua informasi yang ibu berikan dalam penelitian ini, terutama yang berkaitan dengan identitas diri akan di rahasiakan. Informasi tersebut hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian ini akan di publikasikan tanpa menyertakan identitas data dan akan di jaga kerahasiannya oleh peneliti.

G. Pembiayaan

Semua biaya yang berkaitan dengan penelitian akan menjadi tanggung jawab peneliti.

H. Informasi tambahan

Ibu di berikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini bila sewaktu-waktu, membutuhkan penjelasan lebih lanjut dapat menghubungi saya.

Nama : Azriela Atikah Defama

No hp : 085591188325

Ibu/ keluarga dapat menanyakan tentang penelitian ini pada Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta. (telp 0271-743493), e-mail: [fstk@usahidsolo.ac.id](mailto:fstk@usahidsolo.ac.id). Akhir kata saya ucapkan terima kasih kepada ibu dan anak yang telah ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan ibu dalam penelitian ini akan menyumbangkan sesuatu yang berguna bagi ilmu pengetahuan di masa mendatang.

Setelah memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini di harapkan ibu bersedia mengisi lembar persetujuan yang telah saya siapkan.

Surakarta,.....

Azriela Atikah Defama



---

**Lampiran 7****SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Azriela Atikah Defama

NIM : 2019121001

Judul : Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan  
Imunisasi Dasar Pada Anak Di Posyandu Purbosari Di Desa Purbayan.

Saya adalah mahasiswa Strata I Keperawatan, Fakultas Sains Teknologi Dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang sedang melakukan penelitian. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan sikap ibu terhadap kelengkapan imunisasi dasar pada anak. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan skripsi di program Strata I.

Saya mengharapkan partisipasi Ibu dalam rangkaian pelaksanaan penelitian hubungan pengetahuan dan sikap ibu terhadap kelengkapan imunisasi dasar. Partisipasi ibu dalam penelitian ini sukarela, ibu bebas menerima menjadi responden penelitian atau menolak tanpa ada sanksi apapun. Jika ibu bersedia menjadi responden, silahkan menanda tangani surat persetujuan ini. Pada tempat yang sudah di sediakan dibawah ini sebagai bukti ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Terima kasih atas perhatian dan partisipasi ibu dalam penelitian ini.

Surakarta, Tanggal.....

(.....)

**Lampiran 8****SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :.....

Alamat:.....

.....

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud pengumpulan data untuk penelitian tentang “Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Anak Di Posyandu Purbasari Di Desa Purbayan”. untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Saya yang menyatakan,

(.....)



## Lampiran 9

### FORM LEMBAR KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU TERHADAP KELENGKAPAN IMUNISASI DASAR PADA ANAK DI POSYANDU PURBOSARI DI DESA PURBAYAN

No. Responden :

Tanggal :

#### DATA UMUM

Nama Responden (Orang tua)	
Usia	
Nama Anak	
Usia Anak	
Anak ke berapa	
Pekerjaan	
Pendidikan	
Alamat	
Jarak Rumah-Ke Posyandu	

**Kuesioner : Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi**

**Dengan keterangan hasil : (Kurang, Cukup, Tinggi)**

Petunjuk pengisian

1. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut ibu paling benar dan sesuai dengan yang ibu ketahui.
2. Semua pertanyaan jangan sampai ada yang terlewatkan
3. Bila ada yang kurang ibu pahami, maka dapat ditanyakan ke peneliti

1. Menurut Ibu, apakah yang dimaksud dengan imunisasi?
<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Upaya pencegahan terhadap penyakit infeksi</li> <li>b. Upaya pengobatan terhadap penyakit infeksi</li> <li>c. Upaya meningkatkan gizi anak</li> <li>d. Tidak tahu</li> </ol>
2. Penyakit apa yang bisa dicegah dengan imunisasi?
<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Polio, Diare</li> <li>b. Demam berdarah, Hepatitis C</li> <li>c. Campak, TB</li> <li>d. Tidak tahu</li> </ol>
3. Berikut ini yang termasuk imunisasi dasar?
<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Campak, Hepatitis C</li> <li>b. Tifoid, influenza</li> <li>c. BCG,DPT</li> <li>d. Tidak tahu</li> </ol>
4. Apa manfaat imunisasi?
<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Supaya anak tidak terjangkit penyakit infeksi</li> <li>b. Untuk meningkatkan kepintaran anak</li> <li>c. Agar nafsu makan anak bertambah</li> <li>d. Tidak tahu</li> </ol>
5. Kapan seharusnya anak ibu pertama kali di imunisasi?
<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Usia 2 tahun</li> <li>b. Usia 1 tahun</li> <li>c. Sejak lahir</li> <li>d. Tidak tahu</li> </ol>

6. Imunisasi BCG diberikan pada bayi usia...
a. Segera setelah lahir atau dibawah 3 bulan b. Segera setelah lahir atau di bawah 6 bulan c. 4 bulan d. 6 tahun
7. Berapa kali bayi mendapat imunisasi DPT?
a. 2 kali b. 3 kali c. 6 kali d. 8 kali
8. Imunisasi Polio diberikan pada bayi usia...
a. Setelah lahir b. 0 bulan, 2 bulan, 4 bulan, dan 6 bulan c. Setiap bulan d. Setiap tahun
9. Imunisasi Campak diberikan pada bayi usia...
a. 3 bulan b. 6 bulan c. 9 bulan d. 10 bulan
10. Apakah yang diberikan saat imunisasi?
a. Kuman yang dilemahkan b. Vitamin c. Antibiotik d. Tidak tahu
11. Imunisasi apakah yang diberikan pada anak usia 9 bulan?
a. Campak b. DPT c. Polio d. Hepatitis B

12. Siapa saja yang mendapatkan imunisasi dasar?
<ul style="list-style-type: none"><li>a. Orang dewasa</li><li>b. Bayi umur 0-11 bulan</li><li>c. Remaja</li><li>d. Nenek-nenek/kakek-kakek</li></ul>
13. Imunisasi DPT adalah...
<ul style="list-style-type: none"><li>a. Memberikan kekebalan terhadap penyakit campak</li><li>b. Memberikan kekebalan terhadap penyakit TBC</li><li>c. Memberikan kekebalan terhadap penyakit radang tenggorokan, radang pernapasan, dan penyakit tetanus</li><li>d. Tidak tahu</li></ul>
14. Setelah pemberian imunisasi hepatitis B pada bayi Ibu, maka gejala yang timbul adalah...
<ul style="list-style-type: none"><li>a. Demam ringan</li><li>b. Diare</li><li>c. Gangguan pada pernapasan</li><li>d. Tidak tahu</li></ul>
15. Menurut pengetahuan Ibu, imunisasi apa saja yang diberikan pertama kali pada bayi?
<ul style="list-style-type: none"><li>a. HB 0, Polio 1, BCG</li><li>b. DPT/HB Kombo 1, : Polio 2</li><li>c. DPT/HB Kombo 2, Polio 3</li><li>d. DPT/HB Kombo 3, Polio 4</li></ul>





## Lampiran 10

### Kuesioner : Sikap Ibu

#### Dengan keterangan hasil : (Kurang, Baik)

Petunjuk : Berilah tanda centang (v) pada kotak yang telah disediakan, yang anda anggap sesuai dengan pendapat anda :

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu setuju dengan adanya program imunisasi lengkap?		
2	Imunisasi itu penting untuk kesehatan anak		
3	Imunisasi adalah untuk mencegah penyakit bukan menyembuhkan penyakit		
4	Apakah ibu yakin bahwa imunisasi BCG dapat mencegah penyakit TBC?		
5	Apakah ibu yakin bahwa imunisasi Hepatitis B dapat mencegah penyakit hepatitis B?		
6	Apakah ibu yakin bahwa imunisasi DPT dapat mencegah penyakit difteri, batuk 100 hari dan tetanus?		
7	Apakah ibu yakin bahwa imunisasi polio dapat mencegah penyakit polio?		
8.	Apakah ibu yakin bahwa imunisasi campak dapat mencegah penyakit campak?		

9	Apakah jadwal imunisasi pada anak mengganggu pekerjaan ibu?		
10	Apakah ibu takut bila anak di imunisasi?		
11	Apakah ibu setuju bahwa imunisasi penting untuk kesehatan anak?		
12	Apakah ibu akan tetap turut serta mengikuti program imunisasi dasar lengkap walaupun jarak ke puskesmas/posyandu jauh ?		
13	Apakah ibu setuju bahwa manfaat yang di dapat dari imunisasi lebih besar dari pada kerugiannya (efek samping) ?		
14	Jika biaya imunisasi memberatkan ibu, apakah ibu akan tetap melakukan imunisasi?		
15	Jika ibu pernah mendengar efek samping yang terjadi setelah imunisasi dari orang lain, apakah ibu masih akan memberikan imunisasi?		

Lampiran 11

DOKUMEN PENELITIAN









**Lampiran 13**  
**Data Hasil Penelitian**

No	Umur (tahun)	Umur anak (bulan)	Pendidikan terakhir	Pekerjaan	Anak ke berapa	Jarak Rumah - Tempat Posyandu
1	32	8	D3	IRT	2	± 1 km
2	27	8	SMK	Pedagang	1	± 2 km
3	30	10	SMK	IRT	2	± 2 km
4	28	3	S1	Karyawan	1	± 1 km
5	46	9	SMA	IRT	1	± 1 km
6	29	8	SMK	IRT	2	± 2 km
7	27	8	SMK	Karyawan	1	± 2 km
8	38	8	SMP	IRT	1	± 2 km
9	31	7	S1	Karyawan	1	± 2 km
10	35	9	SD	IRT	2	± 2 km
11	37	4	SMA	Karyawan	2	± 2 km
12	32	9	D3	Perawat	1	± 1 km
13	40	1	PROFESI	Apoteker	1	± 2 km
14	27	9	SMK	IRT	1	± 1 km
15	43	8	SMK	IRT	2	± 3 km

16	23	10	D3	IRT	1	± 3 km
17	26	10	S1	Guru	1	± 3 km
18	38	9	SMA	Karyawan	2	± 1 km
19	25	7	D3	IRT	1	± 3 km
20	42	8	SMK	Karyawan	2	± 3 km
21	32	11	D3	IRT	3	± 3 km
22	41	3	SMK	Karyawan	2	± 1 km
23	21	3	SMK	IRT	1	± 3 km
24	27	12	S1	IRT	1	± 3 km
25	33	2	SMA	IRT	3	± 3 km
26	39	3	S1	IRT	2	± 3 km
27	43	10	SMK	Karyawan	3	± 3 km
28	22	5	SMK	IRT	1	± 3 km
29	22	12	SMK	Guru	1	± 1 km
30	23	8	S1	Pedagang	1	± 1 km
31	27	7	SMK	Karyawan	2	± 1 km
32	24	10	S1	Apoteker	1	± 1 km
33	28	12	S1	IRT	1	± 1 km



34	21	5	SMA	IRT	1	± 1 km
35	23	10	SMA	IRT	1	± 1 km
36	25	12	SMK	IRT	1	± 1 km
37	28	12	D3	IRT	1	± 1 km
38	25	10	SMA	IRT	1	± 1 km
39	30	2	S1	IRT	2	± 1 km
40	25	10	D4	IRT	1	± 2 km
41	38	12	SMK	IRT	3	± 1 km
42	27	12	S1	Perangkat desa	1	± 1 km
43	35	12	SMP	IRT	3	± 2 km
44	27	10	D3	Karyawan	1	± 1 km
45	27	1	SMA	IRT	2	± 2 km

## Lampiran 14

### Data Variabel Kelengkapan Imunisasi Dasar

No	Lengkap	Tidak Lengkap	Total	Kategori
1	1	0	1	LENGKAP
2	1	0	1	LENGKAP
3	1	0	1	LENGKAP
4	1	0	1	LENGKAP
5	1	0	1	LENGKAP
6	0	1	1	TIDAK LENGKAP
7	1	0	1	LENGKAP
8	1	0	1	LENGKAP
9	1	0	1	LENGKAP
10	1	0	1	LENGKAP
11	0	1	1	TIDAK LENGKAP
12	1	0	1	LENGKAP
13	0	1	1	LENGKAP
14	0	1	1	TIDAK LENGKAP
15	1	0	1	LENGKAP
16	1	0	1	LENGKAP
17	1	0	1	LENGKAP
18	1	0	1	LENGKAP
19	1	0	1	LENGKAP
20	1	0	1	LENGKAP
21	1	0	1	LENGKAP
22	0	1	1	TIDAK LENGKAP
23	0	1	1	TIDAK LENGKAP
24	0	1	1	TIDAK LENGKAP
25	1	0	1	LENGKAP
26	0	1	1	TIDAK LENGKAP
27	1	0	1	LENGKAP
28	0	1	1	TIDAK LENGKAP
29	1	0	1	LENGKAP
30	0	1	1	TIDAK LENGKAP
31	0	1	1	TIDAK LENGKAP
32	1	0	1	LENGKAP
33	0	1	1	TIDAK LENGKAP
34	0	1	1	TIDAK LENGKAP
35	1	0	1	LENGKAP

36	1	0	1	LENGKAP
37	1	0	1	LENGKAP
38	1	0	1	LENGKAP
39	1	0	1	LENGKAP
40	1	0	1	LENGKAP
41	1	0	1	LENGKAP
42	0	1	1	TIDAK LENGKAP
43	0	1	1	TIDAK LENGKAP
44	1	0	1	LENGKAP
45	0	1	1	TIDAK LENGKAP

**Lampiran 15**  
**Data Variabel Pengetahuan**

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total	Prosentase	Kategori	Kode
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	88%	Tinggi	1
3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	69%	Cukup	2
4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	10	69%	Cukup	2
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
8	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	69%	Cukup	2
9	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	69%	Cukup	2
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
11	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	94%	Tinggi	1

15	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	10	69%	Cukup	2
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Tinggi	1
17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
18	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	10	69%	Cukup	2
19	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	11	75%	Tinggi	1
20	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
21	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	88%	Tinggi	1
22	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
23	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	10	69%	Cukup	2
24	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	10	69%	Cukup	2
25	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	11	75%	Tinggi	1
26	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	10	69%	Cukup	2
27	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13	88%	Tinggi	1
28	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	10	69%	Cukup	2
29	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	12	81%	Tinggi	1
30	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	13	88%	Tinggi	1
31	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	88%	Tinggi	1
32	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	12	81%	Tinggi	1

33	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	10	69%	Cukup	2
34	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	10	69%	Cukup	2
35	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	75%	Tinggi	1
36	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	10	69%	Cukup	2
37	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
38	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	10	69%	Cukup	2
39	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12	81%	Tinggi	1
40	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	10	69%	Cukup	2
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	94%	Tinggi	1
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	94%	Tinggi	1
43	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	10	69%	Cukup	2
44	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	88%	Tinggi	1
45	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	11	75%	Tinggi	1

**Lampiran 16**  
**Data Variabel Sikap**

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total	Prosentase	Kategori	Kode
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Baik	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	94%	Kurang	1
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Baik	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	9	63%	Kurang	2
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
11	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	9	63%	Kurang	2
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	94%	Baik	1
14	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	9	63%	Kurang	2

15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
17	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	9	63%	Kurang	2	
18	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	9	63%	Kurang	2	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1	
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1	
22	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	8	57%	Kurang	2	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1	
24	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	9	63%	Kurang	2	
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1	
26	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	9	63%	Kurang	2	
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1	
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	94%	Baik	1	
29	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Baik	1	
30	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	5	40%	Kurang	2	
31	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	94%	Baik	1	



32	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	9	63%	Kurang	2
33	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	8	57%	Kurang	2
34	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	94%	Baik	1
35	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	9	63%	Kurang	2
36	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
37	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	9	63%	Kurang	2
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Baik	1
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1
41	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	94%	Baik	1
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	94%	Baik	1
43	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	8	57%	Kurang	2
44	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	9	63%	Kurang	2
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Baik	1

## Lampiran 17

## HASIL UJI KARAKTERISTIK RESPONDEN

## Frequencies

## Statistics

	Umur Responden	Umur Anak	Pendidikan Terakhir Responden	Pekerjaan Responden	Anak Keberapa	Jarak Rumah Ke Posyandu
Valid N	45	45	45	45	45	45
Missing	0	0	0	0	0	0
Mean	1.24	3.07	4.62	2.09	1.51	1.80
Median	1.00	3.00	4.00	1.00	1.00	2.00
Minimum	1	1	1	1	1	1
Maximum	2	4	8	7	3	3

## Frequency Table

## Umur Respond

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
17--25 Tahun (Remaja Akhir)	12	26.7	26.7	26.7
26-35 Tahun (Dewasa Awal)	22	48.9	48.9	75.6
Valid 36-45 Tahun (Dewasa Akhir)	10	22.2	22.2	97.8
46-55 Tahun (Lansia Awal)	1	2.2	2.2	100.0
Total	45	100.0	100.0	

**Umur Anak**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
< 3 bulan	4	8.9	8.9	8.9
3 - < 6 bulan	7	15.6	15.6	24.4
Valid 6 - < 9 bulan	16	35.6	35.6	60.0
10 - < 12 bulan	18	40.0	40.0	100.0
Total	45	100.0	100.0	

**Pendidikan Terakhir Responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sd	1	2.2	2.2	2.2
Smp	2	4.4	4.4	6.7
Sma	8	17.8	17.8	24.4
Smk	15	33.3	33.3	57.8
Valid D3	7	15.6	15.6	73.3
D4	1	2.2	2.2	75.6
S1	10	22.2	22.2	97.8
Profesi	1	2.2	2.2	100.0
Total	45	100.0	100.0	

**Pekerjaan Responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
IRT	27	60.0	60.0	60.0
Pedagang	2	4.4	4.4	64.4
Karyawan	10	22.2	22.2	86.7
Valid Perawat	1	2.2	2.2	88.9
Apoteker	2	4.4	4.4	93.3
Guru	2	4.4	4.4	97.8
Perangkat desa	1	2.2	2.2	100.0
Total	45	100.0	100.0	

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anak ke 1	27	60.0	60.0
	Anak ke 2	13	28.9	88.9
	Anak ke 3	5	11.1	100.0
	Total	45	100.0	100.0

### Anak Keberapa

### Jarak Rumah Ke Posyandu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 km	21	46.7	46.7
	2 km	12	26.7	73.3
	3 km	12	26.7	100.0
	Total	45	100.0	100.0

## Lampiran 18

## HASIL UJI UNIVARIAT

## Frequencies

## Statistics

		Pengetahuan	Sikap	Kelengkapan Imunisasi
N	Valid	45	45	45
	Missing	0	0	0

## Frequency Table

## Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	29	64.4	64.4	64.4
	Cukup	16	35.6	35.6	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

## Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	30	66.7	66.7	66.7
	Kurang	15	33.3	33.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

## Kelengkapan Imunisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lengkap	30	66.7	66.7	66.7
	Tidak Lengkap	15	33.3	33.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

## Lampiran 19

## HASIL UJI BIVARIAT

## Crosstabs

## Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Kelengkapan Imunisasi	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
Sikap * Kelengkapan Imunisasi	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%

## Pengetahuan \* Kelengkapan Imunisasi

## Crosstab

		Kelengkapan Imunisasi		Total	
		Lengkap	Tidak Lengkap		
Pengetahuan	Tinggi	Count	24	5	29
		Expected Count	19.3	9.7	29.0
	Cukup	Count	6	10	16
		Expected Count	10.7	5.3	16.0
Total		Count	30	15	45
		Expected Count	30.0	15.0	45.0

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.504 <sup>a</sup>	1	.002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7.577	1	.006		
Likelihood Ratio	9.454	1	.002		
Fisher's Exact Test				.003	.003
Linear-by-Linear Association	9.293	1	.002		
N of Valid Cases	45				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.33.

b. Computed only for a 2x2 table

**Sikap \* Kelengkapan Imunisasi****Crosstab**

		Kelengkapan Imunisasi		Total	
		Lengkap	Tidak Lengkap		
Sikap	Baik	Count	23	7	30
		Expected Count	20.0	10.0	30.0
Sikap	Kurang	Count	7	8	15
		Expected Count	10.0	5.0	15.0
Total		Count	30	15	45
		Expected Count	30.0	15.0	45.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.050 <sup>a</sup>	1	.044	.091	.048
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.813	1	.094		
Likelihood Ratio	3.962	1	.047		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	3.960	1	.047		
N of Valid Cases	45				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

b. Computed only for a 2x2 table



**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN**

**UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia  
Tel. +62 - (0)271 - 743493, 743494, Fax. +62 - (0)271 - 742047  
[www.usahidsolo.ac.id](http://www.usahidsolo.ac.id)

Nomor : 405/FSTK/D/Usahid-Ska/X/2022  
Lampiran : -  
Perihal : Studi Pendahuluan

**Kepada Yth.**

**Kepala Posyandu Purbosari Purbayan  
Purbayan, Baki Sukoharjo**

Dengan hormat,

Guna memenuhi persyaratan perkuliahan program Strata Satu Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk mengambil Skripsi, yang pelaksanaan awal berbentuk Studi Pendahuluan di instansi yang Bp/Ibu/Sdr. Pimpin sesuai dengan bidang ilmu yang ditekuni.

Dalam rangka melaksanakan kegiatan tersebut, bersama ini kami menyampaikan permohonan ijin mahasiswa :

Nama : **AZRIELA ATIKAH DEFAMA**  
NIM : 2019121001  
Program Studi : Keperawatan  
Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan  
Judul Skripsi : "Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Anak di Posyandu Purbosari di Desa Purbayan".

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan banyak terima kasih.

Surakarta, 4 Oktober 2022

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



**Firdhaus Hari Saputro Al Haris, S.T., M.Eng**  
NIDN.0614068201

Tembusan :  
- Arsip Fakultas





**PEMERINTAHAN KABUPATEN SUKOHARJO**  
**KECAMATAN BAKI**  
**DESA PURBAYAN**

Alamat : Jalan Mahoni No.36 Purbayan Telp.(0271) 7651413 Kode Pos 57195

Nomor : 145 / 1001 / XII / 2022  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Balasan Permohonan  
Studi Pendahuluan

Kepada :  
Yth. Dekan Fakultas Keperawatan  
Universitas Sahid Surakarta  
Di Surakarta

Sehubungan dengan Surat Permohonan Ijin Penelitian Nomor : 405/FSTK/D/Usahid-Ska/X/2022 tanggal 4 Oktober 2022 perihal tersebut diatas.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas, kami pihak Pemerintah Desa Purbayan Kec. Baki Kab. Sukoharjo menerangkan bahwa berikut :

Nama : Azriela Atikah Defama  
NIM : 2019121001  
Fakultas Jurusan : Keperawatan  
Judul : " Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Anak di Posyandu Purbasari Purbayan"

Untuk melaksanakan penelitian di wilayah Desa Purbayan Kecamatan Baki Kabupaten Sukoharjo, Pemerintah Desa Purbayan tidak keberatan atas penelitian tersebut sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian disampaikan untuk diketahui.

Purbayan, 19 Desember 2022

Sekretaris Desa Purbayan



Yesika Woro Aslari



**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144

Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047

email: Fstk@usahidsolo.ac.id , website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 514/FSTK/D/Usahid-Ska/XII/2022  
Lampiran :  
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

**Kepada Yth.**

**Bapak/Ibu Pimpinan Posyandu Purbasari Purbayan  
Tegalrejo Rt 01/Rt 05, Purbayan, Baki, Sukoharjo**

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: <b>Azriela Atikah Defama</b>
Nomor Induk Mahasiswa	: 2019121001
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 20 Desember 2022 s/d 21 Desember 2022
Judul Skripsi	: Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Anak Di Posyandu Purbasari Purbayan

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 16 Desember 2022

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



**Firdhaus Hari Saputro Al Haris, S.T., M.Eng.**  
**NIDN. 0614068201**

Tembusan :

- Arsip Fakultas.



**PEMERINTAHAN KABUPATEN SUKOHARJO**  
**KECAMATAN BAKI**  
**DESA PURBAYAN**

Alamat : Jalan Mahoni No.36 Purbayan Telp.(0271) 7651413 Kode Pos 57195

Nomor : 145 / 1002 / XII / 2022  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Balasan Permohonan  
Ijin penelitian

Kepada :  
Yth. Dekan Fakultas Keperawatan  
Universitas Sahid Surakarta  
Di Surakarta

Sehubungan dengan Surat Permohonan Ijin Penelitian Nomor : 514/FSTK/D/Usahid-Ska/XII/2022 tanggal 16 Desember 2022 perihal tersebut diatas.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas, kami pihak Pemerintah Desa Purbayan Kec. Baki Kab. Sukoharjo menerangkan bahwa berikut :

Nama : Azriela Atikah Defama  
NIM : 2019121001  
Fakultas Jurusan : Keperawatan  
Judul : " Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Anak di Posyandu Purbasari Purbayan"

Untuk melaksanakan penelitian di wilayah Desa Purbayan Kecamatan Baki Kabupaten Sukoharjo, Pemerintah Desa Purbayan tidak keberatan atas penelitian tersebut sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian disampaikan untuk diketahui.

Purbayan, 19 Desember 2022

Sekretaris Desa Purbayan



Yesika Woro Ashari



**POSYANDU PURBASARI 5  
DESA PURBAYAN**

Alamat: Tegalrejo Rt 01 Rt 05, Purbayan, Baki, Sukoharjo

Nomor : -  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada,  
Yth, Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan  
Universitas Sahid Surakarta  
Di Surakarta

Sehubungan dengan surat Permohonan Izin Penelitian Nomor: 405/FSTK/D/Usahid-Ska/2022 Tanggal 4 Oktober 2022 perihal tersebut. Berkaitan dengan hal tersebut, kami pihak Kader Posyandu Purbasari 5 Desa Purbayan Kecamatan Baki Kabupaten Sukoharjo menerangkan bahwa mahasiswa:

Nama : Azriela Atikah Defama  
NIM : 2019121001  
Judul Penelitian : "Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Anak di Posyandu Purbasari Purbayan"

Untuk melaksanakan penelitian di Posyandu Purbasari 5 Desa Purbayan Kecamatan Baki Kabupaten Sukoharjo, pada prinsipnya Kader Posyandu Purbasari 5 tidak merasa keberatan atas penelitian tersebut sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

Purbayan, 3 November 2022

Mengetahui,  
Ketua Kader Posyandu Purbasari 5

Nuryanawati, S.E





**POSYANDU PURBASARI 5**  
**DESA PURBAYAN**

Alamat: Tegalrejo Rt 01 Rt 05, Purbayan, Baki, Sukoharjo

Perihal : **Surat Keterangan Selesai Penelitian**

Kepada,  
**Yth, Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan**  
**Universitas Sahid Surakarta**  
**Di Surakarta**

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nuryanawati, S.E  
Jabatan : Ketua Kader Posyandu Purbasari 5  
Menerangkan Bahwa :  
Nama : Azriela Atikah Defama  
NIM : 2019121001  
Prodi : Sarjana Keperawatan

Benar-benar telah selesai melakukan penelitian di Posyandu Balita Purbasari 5 sebagai syarat penyusunan skripsi dengan judul :

**“Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Anak di Posyandu Purbasari Purbayan”**

Demikian surat ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

Purbayan, 21 Desember 2022

Mengetahui,  
Ketua Kader Posyandu Purbasari 5

Nuryanawati, S.E



# LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI / TA



## FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI dan KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia  
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA

: Azriela Atikah Defama

NIM

: 2019121001

PROGRAM STUDI

: Keperawatan

JUDUL SKRIPSI / TA

: Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Anak Di Pasyandu Purbasari Di desa Purbayan



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Rabu 12 oktober 2022	Anik Suwarni .S.Kep. Ns., M. Kes	Pengajuan Judul	Revisi Judul	
2.	Senin 19 Oktober 2022	Anik Suwarni .S.Kep. Ns., M. Kes	Acc Judul		
3.	Senin 29-Oktober 2022.	Anik Suwarni .S.Kep. Ns., M. Kes	Bab, I, II	Revisi Bab I, II	
4.	Senin 21 - November 2022.	Anik Suwarni .S. Kep. Ns., M. Kes	Bab, I, II, III	Acc	
5.	Senin 12 - Desember 2022	Anik Suwarni .S. Kep. Ns., M. Kes	Revisi Seminar Proposal	Acc Revisi.	
6.	Rabu 14 - Desember 2022.	Anik Suwarni .S. Kep. Ns., M. Kes	Penerbitan (Bab 1, II, III)	penelitian	
7.	Senin 6 - Februari 2023	Anik Suwarni .S. Kep. Ns., M. Kes	Bab IV, V	Revisi bab IV, V	
8.	Selasa 14. Februari 2023	Anik Suwarni .S. Kep. Ns., M. Kes	Acc	Acc Ujian Skripsi	



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	Rabu 12 - Oktober 2022	Widiyono, S. KEP. NS. M. KEP.	Pengajuan Judul	Revisi Judul	
2	Juni 19 Senin 27 - Oktober 2022	Widiyono, S. KEP. NS. M. KEP.	ACC Judul		
3	Senin 29 - Oktober 2022	Widiyono, S. KEP. NS. M. KEP.	Bab I, II	Revisi Bab 1 dan bab 2 dan lanjutkan Bab 3	
4	Rabu 2 - November 2022	Widiyono, S. KEP. NS. M. KEP.	Bab I, II, III	Revisi Bab 1 : Latar belakang di tambah menurut siapa minim 2 referensi (1 paragraf 2 referensi), Tujuan khusus ditambahkan keasilan penelitian di Perbaiki Bab II : Peneltakan nomor yang urut, saya kanda & Fitri, Spasi, kerangka teori, Kerangka konsep, hipotesis Bab III : Perubahan letak tabel definisi operasional, masi uji, validitas, dapat terukur,	
5	Rabu 9 - November 2022	Widiyono, S. KEP. NS. M. KEP.	Bab I, Bab III	Revisi bab 1 : tambahan materi Revisi bab 3 : Desain penelitian dijelaskan.	
6	Kamis 17 - November 2022	Widiyono, S. KEP. NS. M. KEP.		Revisi bab 3 penelitian,	





KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
7	Senin - 12 - Desember 2022	Widiyono, S.Kep.NS M. Kep		ace ujian proposal	
8	Kamis - 15 - Desember - 2022	Widiyono, S.Kep.NS M. Kep		penelitian	
9	Selasa - 7 - Februari 2023	Widiyono, S.Kep.NS M. Kep	bab IV & V	bab IV & V cek kembali di bab I	
10	Senin - 13 - Februari - 2023	Widiyono, S.Kep.NS M. Kep		Revisi minor -	
11	Selasa - 14 - Februari - 2023	Widiyono, S.Kep.NS M. Kep		Acc Ujian Skripsi	