



## Lampiran 2

## KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN

**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG IMUNISASI PADA BALITA DI  
POSYANDU ANGGREK DESA WADUNG KECAMATAN PAKISAJI KABUPATEN  
MALANG**

## Kisi-kisi Instrumen Pengetahuan Ibu tentang Imunisasi

NO	Variabel	Indikator	Soal	Kunci jawaban
1.	Pengetahuan Ibu tentang Imunisasi	Pengertian Imunisasi	1	1. A
		Pengertian Vaksin	2	2. D
		Pelayanan kesehatan	3	3. A
		Tujuan Pemberian	4	4. A
		Sasaran imunisasi	5-16	5. A 6. B 7. C 8. B 9. A 10. C 11. A 12. A 13. A 14. C 15. A 16. C
		Pencegahan penyakit	17-19	17. A 18. B 19. A
		Jadwal imunisasi	20	20. B
		TOTAL		20

**Lampiran 3 KUESIONER**

**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG IMUNISASI PADA BALITA DI  
POSYANDU ANGGREK DESA WADUNG KECAMATAN PAKISAJI KABUPATEN  
MALANG**

**Isilah titik-titik yang ada pada kuisisioner dibawah ini dan berilah tanda checklist (  $\checkmark$  ) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda**

**Anda**

**A. Identitas Responden :**

1. Nama Ibu :
2. Alamat :
3. Usia :.....Tahun
4. Pendidikan terakhir :  SD  SMP  SMA  
 Perguruan Tinggi  Tidak Sekolah
5. Pekerjaan :  PNS  Ibu Rumah Tangga  
 Wiraswasta  Karyawan Swasta  
 DLL (.....)
6. Jumlah anak dalam keluarga:...
7. Pernah atau tidak mendapatkan penyuluhan tentang imunisasi sebelumnya?  
 Ya  Tidak
8. Jika pernah, dimana?  
 Petugas Kesehatan  Kader  Mahasiswa Kesehatan  
 Posyandu  Siaran Tv  Lain-lain sebutkan..

**B. Identitas Balita:**

1. Nama Balita :...

2. Umur Balita :...

3. Anak ke :...

4. Riwayat Imunisasi:...

NO	Jenis Imunisasi	Usia Pemberian	Status Pemberian
1.	Hepatitis 0	0-7 hari	
2.	BCG	1 bulan	
3.	DPT/HB/Hib 1	2 bulan	
4.	DPT/HB/Hib 2	3 bulan	
5.	DPT/HB/Hib 3	4 bulan	
6.	DPT/HB/Hib 4	18 bulan	
7.	Polio 1	1 bulan	
8.	Polio 2	2 bulan	
9.	Polio 3	3 bulan	
10.	Polio 4	4 bulan	
11.	Campak 1	9 bulan	
12.	Campak 2	24 bulan	

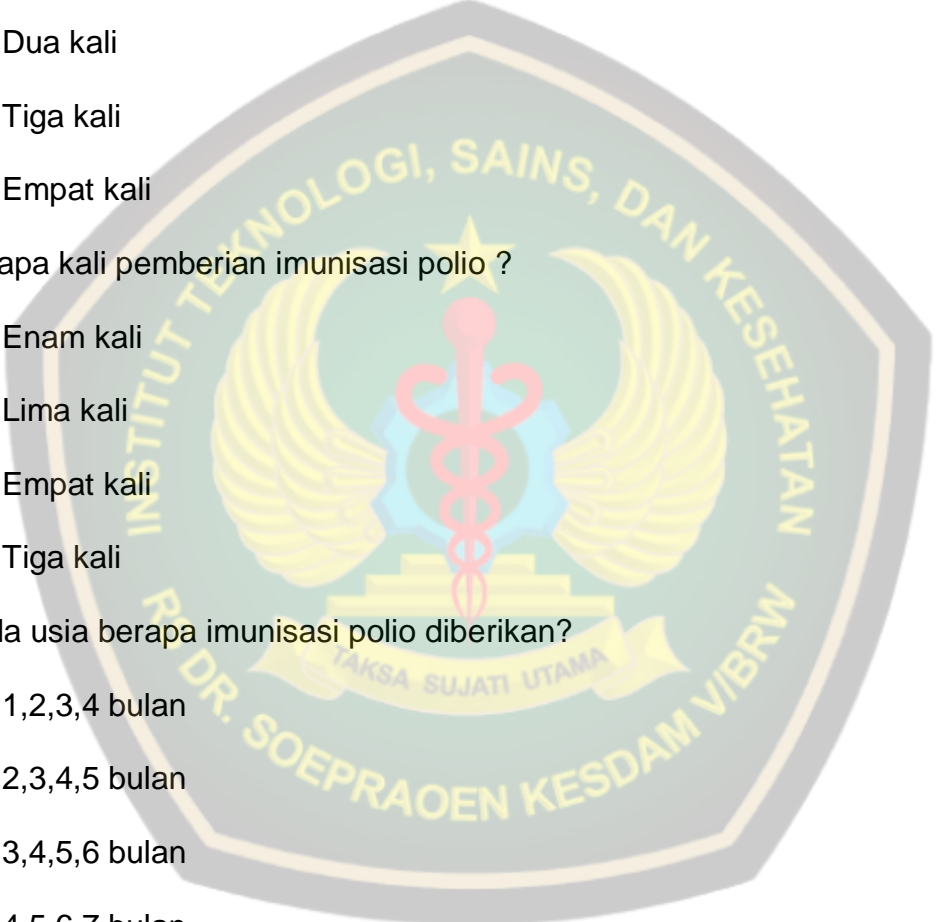
**C. Petunjuk Pengisian Angket:**

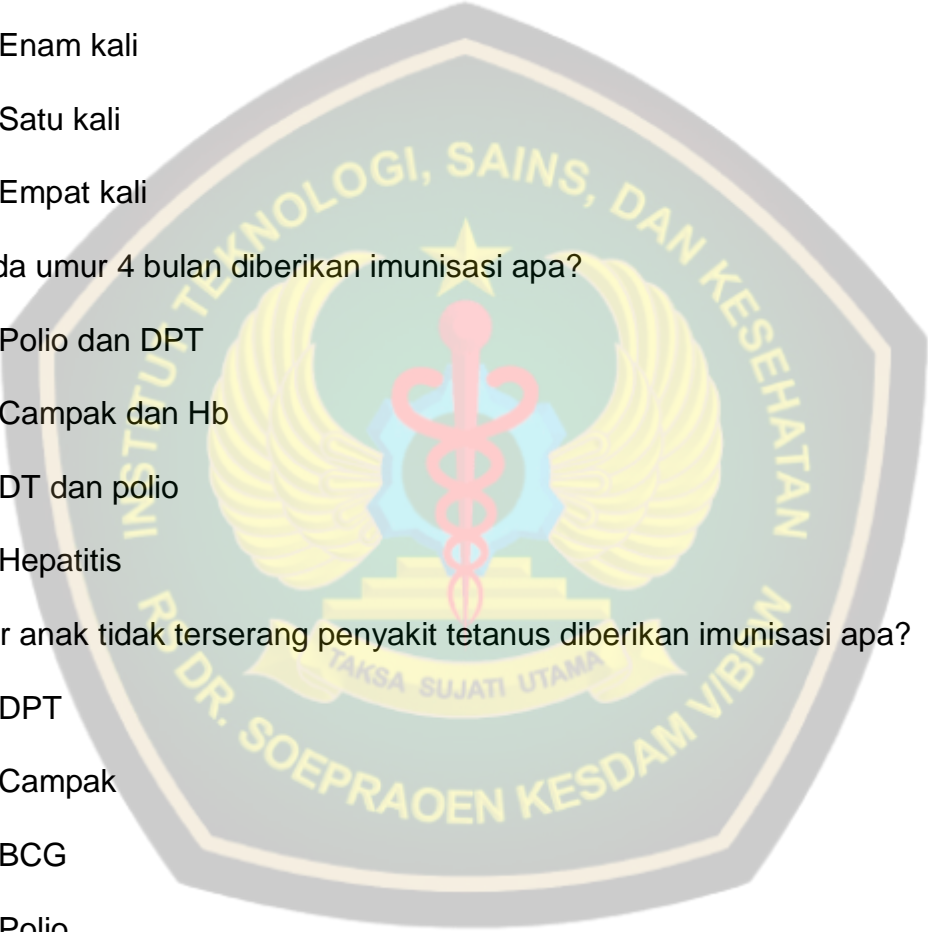
1. Sebelum menjawab pertanyaan dibawah ini bacalah dengan seksama dan teliti terlebih dahulu pertanyaan-pertanyaan lembar berikut ini.
2. Pilihlah jawaban yang menurut anda benar
3. Beri tanda centang (x) pada jawaban yang tersedia sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dirasakan
4. Jawablah pertanyaan berikut dengan JUJUR sesuai dengan pengetahuan anda.

**D. Daftar Pertanyaan****SELAMAT MENERJAKAN**

1. Apa yang dimaksud tentang imunisasi?
  - a. Upaya meningkatkan kekebalan tubuh secara aktif terhadap suatu penyakit
  - b. Upaya yang meningkatkan risiko timbulnya efek samping efek samping berbahaya yang dapat membebani kekebalan tubuh anak
  - c. Upaya kekebalan terhadap semua penyakit
  - d. Upaya pemberian obat pada anak
2. Vaksin adalah ...
  - a. Menyuntikkan minyak ikan ke anak
  - b. Menyuntikkan protein babi ke anak
  - c. Mengandung merkuri yang berbahaya
  - d. Protein yang diberikan untuk menimbulkan kekebalan
3. Siapa saja yang dapat memberikan pelayanan imunisasi?
  - a. Petugas Kesehatan

- b. Ibu-ibu PKK
  - c. Kepala Sekolah
  - d. Mahasiswa
4. Apa tujuan pemberian imunisasi secara umum ?
- a. Menurunkan angka kematian bayi akibat penyakit
  - b. Jika suatu saat terserang penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi hanya mengalami sakit ringan
  - c. Agar tidak terserang penyakit asma
  - d. Mengikuti program pemerintah
5. Menurut ibu sejak umur berapa bayi harus diimunisasi?
- a. Sejak umur 0 bulan
  - b. Sejak umur . 1 tahun
  - c. 2 tahun
  - d. 5 tahun
6. Imunisasi hepatitis-0 diberikan kepada bayi usia...
- a. 2 tahun
  - b. 0-7 hari
  - c. 27 hari
  - d. 1 bulan
7. Imunisasi BCG diberikan pada balita usia..
- a. 5 tahun
  - b. 2 hari
  - c. 1 bulan
  - d. 2 minggu

8. Fungsi Imunisasi BCG untuk mencegah penyakit ...
    - a. Hepatitis
    - b. TBC
    - c. Polio
    - d. Asam urat
  9. Berapa kali pemberian Imunisasi BCG ?
    - a. Satu kali
    - b. Dua kali
    - c. Tiga kali
    - d. Empat kali
  10. Berapa kali pemberian imunisasi polio ?
    - a. Enam kali
    - b. Lima kali
    - c. Empat kali
    - d. Tiga kali
  11. Pada usia berapa imunisasi polio diberikan?
    - a. 1,2,3,4 bulan
    - b. 2,3,4,5 bulan
    - c. 3,4,5,6 bulan
    - d. 4,5,6,7 bulan
  12. Untuk usia berapa imunisasi campak diberikan ?
    - a. Sembilan bulan
    - b. Delapan bulan
    - c. Enam bulan
    - d. 1 Tahun
- 

13. Berapa kali jumlah imunisasi campak diberikan?
- 4 kali
  - 3 kali
  - 2 kali
  - 1 kali
14. Menurut Ibu berapa kali imunisasi Hepatitis B diberikan?
- Lima kali
  - Enam kali
  - Satu kali
  - Empat kali
15. Pada umur 4 bulan diberikan imunisasi apa?
- Polio dan DPT
  - Campak dan Hb
  - DT dan polio
  - Hepatitis
16. Agar anak tidak terserang penyakit tetanus diberikan imunisasi apa?
- DPT
  - Campak
  - BCG
  - Polio
17. Menurut Ibu penyakit apa saja yang dapat dicegah dengan imunisasi?
- Polio, difteri, campak, hepatitis B, TBC, Difteri, tetanus, dan pertussis
  - DBD, Malaria, Tipus
  - Gizi buruk
  - Asma
- 



18. Penyakit apa yang dapat dicegah dengan imunisasi Hepatitis B
- TBC
  - Kerusakan Hati
  - Campak
  - Batuk rejan
19. TBC menyebabkan batuk-batuk karena tidak imunisasi apa?
- BCG
  - IPV
  - Polio
  - Campak
20. Sesuai jadwal imunisasi DPT atau imunisasi difteri diberikan 4 kali dalam seumur hidup yaitu umur berapa sajakah?
- 2,3,4,18 bulan
  - 1,2,3,4 bulan
  - 2,3,4,5 bulan



**Lampiran 4****LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN**

Kepada Yth.

Ibu calon subyek penelitian

di Posyandu Anggrek Desa Wadung

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Prodi Keperawatan Politeknik Kesehatan dr. Soepraoen Malang.

Nama : Senia Tasia Putri

NIM : 17.1.155

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan Politeknik Kesehatan dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul "Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Pada Balita di Posyandu Anggrek Desa Wadung Kecamatan Pakisaji Kabupaten Malang". Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi subyek penelitian ini. Selanjutnya kami mohon saudara untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban saudara di jamin kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Malang, 30 mei 2020

Senia Tasia Putri

NIM.17.1.155

**Lampiran 5**

**Rekapitulasi Data Umum Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Pada Balita  
Di Posyandu Anggrek**

No	No Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Usia Balita	Informasi	Jumlah Anak
1	1	29 Tahun	Perguruan Tinggi	PNS	13 Bulan	Pernah	Dua
2	2	20 Tahun	SMP	Karyawan Swasta	12 Bulan	Tidak	Satu
3	3	35 Tahun	SMP	Karyawan Swasta	15 Bulan	Tidak	Tiga
4	4	19 Tahun	SD	Karyawan Swasta	17 Bulan	Tidak	Satu
5	5	36 Tahun	SMA	Tidak Bekerja	14 Bulan	Tidak	Dua
6	6	25 Tahun	SD	Tidak Bekerja	13 Bulan	Tidak	Dua
7	7	28 Tahun	SD	Tidak Bekerja	19 Bulan	Tidak	Satu
8	8	27 Tahun	SMA	Tidak Bekerja	15 Bulan	Pernah	Satu
9	9	23 Tahun	SD	Tidak Bekerja	13 Bulan	Tidak	Satu
10	10	22 Tahun	SMA	Karyawan Swasta	8 Bulan	Pernah	Satu

11	11	31 Tahun	SMP	Tidak Bekerja	9 Bulan	Pernah	Tiga
12	12	27 Tahun	SMP	Karyawan Swasta	12 Bulan	Tidak	Dua
13	13	30 Tahun	Perguruan Tinggi	PNS	18 Bulan	Pernah	Tiga
14	14	25 Tahun	SMA	Karyawan Swasta	15 Bulan	Pernah	Satu
15	15	28 Tahun	SMA	Karyawan Swasta	17 Bulan	Pernah	Dua
16	16	21 Tahun	SD	Tidak Bekerja	9 Bulan	Tidak	Satu
17	17	26 Tahun	SMA	Tidak Bekerja	1,2 Bulan	Pernah	Dua
18	18	26 Tahun	SMA	Karyawan Swasta	10 Bulan	Pernah	Satu
19	19	33 Tahun	SMP	Tidak Bekerja	9 Bulan	Tidak pernah	Satu
20	20	31 Tahun	SMP	Karyawan Swasta	18 Bulan	Tidak Pernah	Dua



## Lampiran 6

**Master Sheet**ambaran Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Pada Balita

No.	NO. RESPONDEN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	KRITERIA
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	16	BAIK
2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	8	KURANG
3	3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	KURANG
4	4	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7	KURANG
5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	11	CUKUP
6	6	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	12	CUKUP
7	7	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	11	CUKUP
8	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	15	BAIK
9	9	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	10	CUKUP
10	10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	15	BAIK
11	11	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	14	CUKUP
12	12	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	13	CUKUP
13	13	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	BAIK
14	14	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	CUKUP
15	15	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14	CUKUP
16	16	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	8	KURANG

17	17	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	14	CUKUP
18	18	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	13	CUKUP
19	19	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	12	CUKUP
20	20	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	14	CUKUP



## Lampiran 7

## Lembar Konsultasi Pembimbing I

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

## KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Sema Tara P Mulai bimb: .....  
NIM : 17155 Akhir bimb: .....  
Judul Studi Kasus : .....

Gambaran Pengetahuan ibu tentang imunisasi pada Balita di Desa Wadung Kecamatan Patucuy Kabupaten Magelang

Nama Pembimbing I : Ns. Nurika Wida M. S. kep M. biomed  
Nama Pembimbing II : Murdim M. kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
3/10/19	I	Acc judul	<i>[Signature]</i>
4/10/19	I	Revisi bab 1	<i>[Signature]</i>
22/10/19	I	"	<i>[Signature]</i>
25/10/19	I	Acc bab 2 1 & 2	<i>[Signature]</i>
30/10/19	I	Revisi bab 3	<i>[Signature]</i>
1/11/19	I	Acc bab 1-3, revisi wuestioner → siapakan full draft, lampiran <sup>xx</sup> dll	<i>[Signature]</i>
13/11/19	I	Acc ujian proposal KTI	<i>[Signature]</i>

Catatan:

.....  
.....  
.....

## Lampiran 8

## Lembar Konsultasi Pembimbing II

POLITEKNIK KESEHATAN RS. DR. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

## KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Sema Tasia P Mulai bimb: .....






N I M : 171155 Akhir bimb: .....

Judul Studi Kasus : .....

Gambaran Pengetahuan Ibu tentang Imunisasi pada Balita di Desa Wadung Kecamatan Paksi Kabupaten Malang

Nama Pembimbing I : Nr. Mustika Wida M. S. kep M Biomed

Nama Pembimbing II : Mustriwi M. kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
24 oktober 2019	II	Judul Ace. Lit proses	
24 - 10 - 2019	II	Revisi Bab 1	
18 - 11 - 2019	II	Ace Bab 1, Bab 2, 3 Lit.	
19 - 11 - 2019	II	Ace Bab 2.	
22 - 11 - 2019	II	Lengkapi draft skripsi uji proposal	

Catatan:

.....

.....

.....



## Lampiran 9

## Surat Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 8 Juni 2020

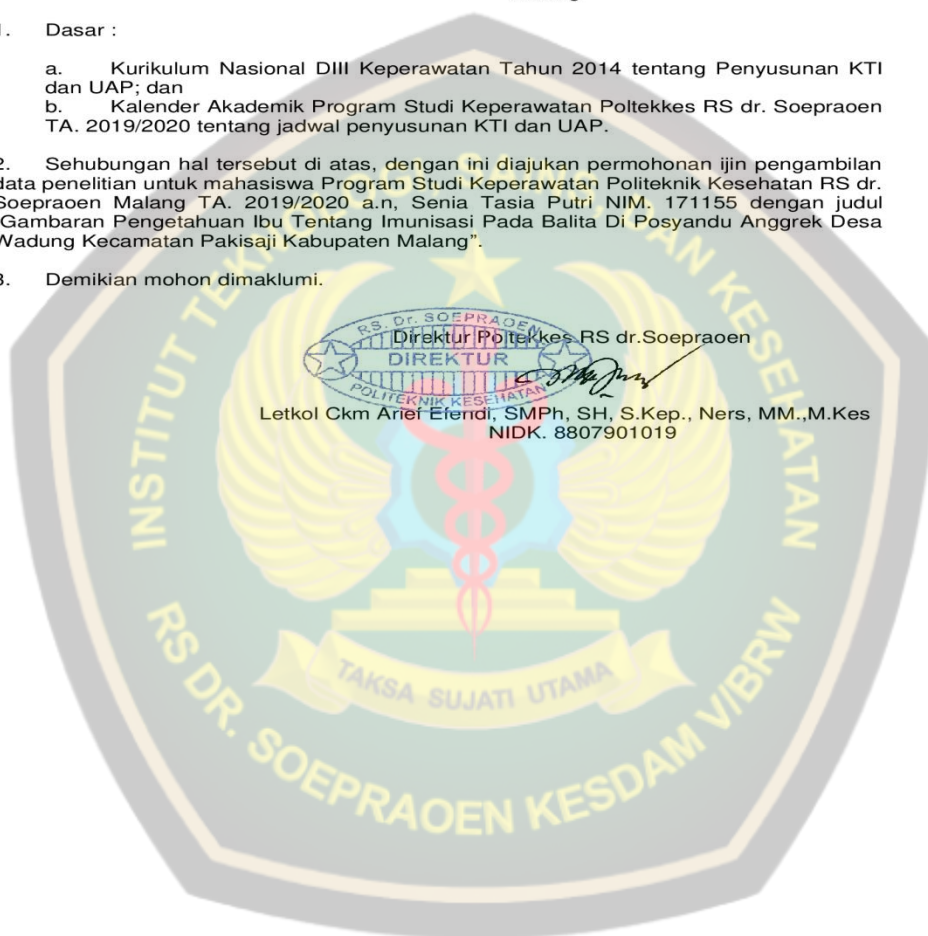
Nomor : B / 185 / VI / 2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. Bidan Desa Wadung  
di  
Malang

1. Dasar :
  - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
  - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2019/2020 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2019/2020 a.n, Senia Tasia Putri NIM. 171155 dengan judul "Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Pada Balita Di Posyandu Angrek Desa Wadung Kecamatan Pakisaji Kabupaten Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen  
DIREKTUR  
POLITEKNIK KESEHATAN

Letkol Ckm Arief Eferdi, SMPH, SH, S.Kep., Ners, MM., M.Kes  
NIDK. 8807901019



**Lampiran 10****DOKUMENTASI PENELITIAN**

Peneliti menjelaskan inform consent



Responden mengisi inform consen



Responden menjawab kuesioner

