


LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat permohonan Ijin survei ke Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang Kec. Genuk Semarang



**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Po Box. 1054 Telp. (024) 6583584 psw 266, 6581278 Semarang 50112

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 250/F.S1/FIK-SA/VIII/2018
Lamp : - Lembar
Perihal : **Permohonan Ijin Survei**

Kepada Yth.
Kepala Kelurahan
Bangetayu Kulon
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.


Berkenaan dengan Penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan survey pendahuluan. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Eni Mufarida
Nim : 30901501922
Keperluan : Observasi Survey Pendahuluan
Judul/Tema : Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Tentang Imunisasi Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Di Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang.
Pembimbing I : Ns. Nutrisia Nu'im, M.Kep.
Pembimbing II : Iwan Ardian, SKM., M.Kep


Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

Semarang, 17 Dzulhijjah 1439 H
29 Agustus 2018 M


Ns. Tutik Mahaya, M.Kep., Sp.Kep.Mat
Ka.Prodi

Lampiran 2. Surat jawaban permohonan Ijin survei dari Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang Kec. Genuk Semarang

**KECAMATAN GENUK**
KELURAHAN BANGETAYU KULON
Jalan Banget Prasctya VI Semarang Telp. (024) 6585117

Nomor : 420/1367 Semarang, 5 September 2018
Lampiran : -
Perihal : **Jawaban Ijin Survey**

Kepada Yth.
Ketua Prodi S1
Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Islam Sultan Agung
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Dasar : menjawab surat saudara nomor: 250/F.S1/FIK-SA/VIII/2018 perihal ijin survey di Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang


Sehubungan dengan hal tersebut, kami memberikan ijin survey pendahuluan di Kelurahan Bangetayu Kulon dapat menerima mahasiswa berikut:

Nama : Eni Mufarida
NIM : 30901501918
Judul/Tema : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Di Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang


Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahitaufiq wal hidayah
Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

PLT. Lurah Bangetayu Kulon Semarang



Lampiran 3. Surat permohonan Ijin Penelitian dari Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang Kec. Genuk Semarang



**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Po Box. 1054 Telp. (024) 6583584 psw 266, 6581278 Semarang 50112

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 448/F.S1/FIK-SA/XI/2018
Lamp : - Lembar
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Kelurahan
Bangetayu Kulon
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.


Berkenaan dengan Penyusunan Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Eni Mufarida
Nim : 30901501922
Keperluan : Penelitian
Judul/Tema : Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar Di Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang.
Pembimbing I : Ns. Nutrisia Nu'im, M.Kep.
Pembimbing II : Iwan Ardian, SKM., M.Kep


Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

Semarang, 22 Safar 1440 H
1 November 2018 M


**Ns. Tutik Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.Mar
Ka.Prodi**

Lampiran 4. Surat jawaban permohonan Ijin Penelitian dari Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang Kec. Genuk Semarang

**PEMERINTAH KOTA SEMARANG**
KECAMATAN GENUK
KELURAHAN BANGETAYU KULON
JalanBangetPrasetya VI Semarang Telp. (024) 6585117

Nomor : 045-2/92.0/2018 Semarang, 5 November 2018
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Prodi S1
Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Islam Sultan Agung
Di Semarang

Assalamu'alaikumWr.Wb.


Dasar : menjawab surat saudara nomor: 448/F.S1/FIK-SA/XI/2018 perihal ijin penelitian di Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami memberikan ijin penelitian di Kelurahan Bangetayu Kulon dapat menerima mahasiswa berikut:


Nama : Eni Mufarida
NIM : 30901501922
Judul/Tema : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar Di Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Billahitaufiqwalhidayah
Wassalamu'alaikumWr.Wb.

**LURAH BANGETAYU KULON**
PURYADI, SH
NIP. 19620920 198503 1 013

Lampiran 5. Surat Keterangan Lolos Uji Etik



**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Po Box. 1054 Telp. (024) 6583584 psw 266. 6581278 Semarang 50112

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**SURAT KETERANGAN LOLOS Uji ETIK
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNISSULA SEMARANG**

Nomor : 402/A.1/FIK-SA/X/2018

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

“Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Di Kelurahan Bangetayu Kulon Semarang.”

Nama Peneliti Utama : Eni Mufarida
NIM : 30901501922
Nama Institusi : Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang

Dan Telah *menyetujui* proposal tersebut.

Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Ketua
Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep. Sp.Kep. Mat
NIK : 210998007

Semarang, 7 Safar 1440 H
17 Oktober 2018 M

Sekretaris,


Ns. Suyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB
NIK. 210909018

Lampiran 6. Surat Kesanggupan menjadi responden

SURAT KESANGGUPAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Alamat :

Dengan ini saya menyatakan, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Eni Mufarida
NIM : 30901501922
Institusi Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan FIK UNISSULA
Semarang

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan suka rela dan tanpa adanya tanpa adanya paksaan dari peneliti

Semarang,2018

Responden

Lampiran 7. Permohonan menjadi responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth

Bapak/ibu Responden

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eni Mufarida

NIM : 30901501922

Adalah mahasiswa program studi S1 Keperawatan UNISSULA Semarang sedang melakukan penelitian dengan judul “HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU DENGAN KELENGKAPAN IMUNISASI DASAR” penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi bapak/ibu yang menjadi responden. Saya sangat mengharapkan partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini. Dengan menjawab pertanyaan-pertanyaan pada lembar kuesioner yang diajukan.

Saya menjamin kerahasiaan dan segala bentuk informasi yang bapak/ibu berikan. Apabila bapak/ibu bersedia mohon menandatangani lembar persetujuan dan mengisi lembar pertanyaan-pertanyaan yang disediakan dalam lembaran ini.

Dengan demikian penyampaian dari saya, atas segala perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih

Semarang,2018

Hormat Saya

Eni Mufarida

Lampiran 8. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN
KUESIONER PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU
DENGAN KELENGKAPAN IMUNISASI DASAR

Tanggal Penelitian :

Nomor Responden :

Nama :

Umur :

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang Anda pilih

A. Karakteristik Responden

1. Pendidikan terakhir yang pernah Ibu dapatkan :
 - a. SD
 - b. SMP
 - c. SMA
 - d. Perguruan Tinggi
2. Apakah Ibu bekerja?
 - a. Bekerja
 - b. Tidak Bekerja

B. Pengetahuan

3. Menurut Ibu, apakah yang dimaksud dengan imunisasi
 - a. Suatu cara untuk meningkatkan kekebalan tubuh terhadap suatu penyakit
 - b. Menyuntikkan vitamin ke dalam tubuh bayi
4. Tujuan imunisasi adalah
 - a. Untuk menyembuhkan penyakit pada seseorang
 - b. Untuk mencegah terjadinya penyakit tertentu

5. Apakah manfaat dari imunisasi ?
 - a. Anak memiliki kekebalan terhadap penyakit tertentu
 - b. Anak terhindar dari semua penyakit
6. Seorang bayi telah mendapatkan imunisasi lengkap jika telah mendapatkan imunisasi apa saja
 - a. TBC, DPT I-III, polio I-IV, hepatitis B I-III, dan campak
 - b. BCG, DPT I-III, polio I-IV, hepatitis B I-III, dan campak
7. Menurut Ibu, berapa kali imunisasi BCG diberikan ?
 - a. 3 kali
 - b. 2 kali
8. Tujuan dari imunisasi BCG adalah :
 - a. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit *tuberculosis* dan polio
 - b. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit *tuberculosis*
9. Menurut Ibu, berapa kali imunisasi DPT diberikan :
 - a. 3 kali
 - b. 2 kali
10. Tujuan dari imunisasi DPT adalah :
 - a. Untuk menyembuhkan penyakit difteri, pertusis, dan polio
 - b. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit difteri, pertusis, dan tetanus
11. Tujuan dari imunisasi polio adalah :
 - a. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit polio
 - b. Untuk menyembuhkan penyakit difteri, pertusis, dan tetanus
12. Menurut Ibu, berapa kali imunisasi hepatitis B adalah :
 - a. 1 kali
 - b. 3 kali
13. Tujuan dari imunisasi hepatitis B adalah :
 - a. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit hepatitis B
 - b. Untuk menyembuhkan penyakit hepatitis B

14. Menurut Ibu, berapa kali imunisasi campak diberikan :
 - a. 3 kali
 - b. 1 kali
15. Tujuan dari imunisasi campak adalah :
 - a. Untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit campak
 - b. Untuk menyembuhkan penyakit campak
16. Dimanakah Ibu bisa mendapatkan pelayanan imunisasi ?
 - a. Dinas kesehatan, puskesmas, dan apotik
 - b. Puskesmas, posyandu, RS, rumah bersalin, dokter, dan bidan

C. Sikap

17. Apakah anda setuju jika anak anda di imunisasi?
 - a. Ya
 - b. Tidak
18. Apakah anda setuju bahwa imunisasi penting untuk kesehatan anak?
 - a. Ya
 - b. Tidak
19. Apakah anda setuju bahwa manfaat yang didapat dari imunisasi lebih besar daripada kerugiannya ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
20. Jika anda mendengar laporan mengenai efek samping yang terjadi setelah imunisasi dari orang lain, apakah anda memberikan imunisasi pada anak anda ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
21. Jika anda mengalami demam setelah imunisasi, apakah anda masih akan memberikan imunisasi selanjutnya kepada anak anda ?
 - a. Ya
 - b. Tidak

22. Jika pelayanan kesehatan yang memberikan imunisasi (RS/puskesmas/posyandu) jauh dari rumah sakit anda, apakah anda mau mendengarkan anda imunisasi?
- a. Ya
 - b. Tidak
23. Jika biaya memberatkan anda, apakah anda akan tetap menimunitasikan anak anda?
- a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 9. Hasil Olah Data Penelitian

Statistics

umur

N	Valid	111
	Missing	0

umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-30	52	46.8	46.8	46.8
	31-40	53	47.7	47.7	94.6
	41-47	6	5.5	5.5	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

pend

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	17	15.3	15.3	15.3
	SMP	37	33.3	33.3	48.6
	SMA	52	46.8	46.8	95.5
	Perguruan tinggi	5	4.6	4.6	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Pkj

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	29	26.1	26.1	26.1
	Tidak Bekerja	82	73.9	73.9	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	104	93.7	93.7	93.7
	Kurang	7	6.3	6.3	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	109	98.2	98.2	98.2
	Kurang	2	1.8	1.8	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Kelengkapan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lengkap	101	91.0	91.0	91.0
	Tidak Lengkap	10	9.0	9.0	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

PENGETAHUAN * KELENGKAPAN

Crosstab

			kelengkapan		Total
			Lengkap	Tidak Lengkap	
pengetahuan	Baik	Count	99	5	104
		Expected Count	94.6	9.4	104.0
		% within pengetahuan	95.2%	4.8%	100.0%
		% within kelengkapan	98.0%	50.0%	93.7%
		% of Total	89.2%	4.5%	93.7%
	Kurang	Count	2	5	7
		Expected Count	6.4	.6	7.0
		% within pengetahuan	28.6%	71.4%	100.0%
		% within kelengkapan	2.0%	50.0%	6.3%

		1.8%	4.5%	6.3%
Total	% of Total			
	Count	101	10	111
	Expected Count	101.0	10.0	111.0
	% within pengetahuan	91.0%	9.0%	100.0%
	% within kelengkapan	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total		91.0%	9.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	35.510 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	27.848	1	.000		
Likelihood Ratio	18.729	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	35.190	1	.000		
N of Valid Cases	111				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,63.

b. Computed only for a 2x2 table

Sikap * Kelelengkapan

Crosstab

			Kelengkapan		Total
			Lengkap	Tidak Lengkap	
sikap	Baik	Count	100	9	109
		Expected Count	99.2	9.8	109.0
		% within sikap	91.7%	8.3%	100.0%
		% within kelengkapan	99.0%	90.0%	98.2%
		% of Total	90.1%	8.1%	98.2%
	Kurang	Count	1	1	2
		Expected Count	1.8	.2	2.0
		% within sikap	50.0%	50.0%	100.0%
		% within kelengkapan	1.0%	10.0%	1.8%
		% of Total	0.9%	0.9%	1.8%
Total	Count	101	10	111	
	Expected Count	101.0	10.0	111.0	
	% within sikap	91.0%	9.0%	100.0%	

% within kelengkapan	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	91.0%	9.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.175 ^a	1	.041		
Continuity Correction ^b	.635	1	.425		
Likelihood Ratio	2.307	1	.129		
Fisher's Exact Test				.173	.173
Linear-by-Linear Association	4.137	1	.042		
N of Valid Cases	111				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,18.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 11. Lembar Bimbingan Skripsi



CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

Pembimbing 1.

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	15/8 2018	Pertemuan pertama, kontrak waktu konsultasi dan konsultasi judul	نو
2.	20/8 2018	Konsultasi Bab 1-3	نو
3.	17/9 2018	Revisi bab 1-3 (Gambaran kerangka kapan (munitas, pengetahuan dan sikap, pendahuluan)	نو
4.	19/9 2018	Konsultasi BAB 1-3 (Penulisan, kerangka desain, populasi, uji)	نو
5.	28/9 2018	Revisi Bab 3 (Uji Validitas, Reliabilitas, DO, uji yang digunakan)	نو
6.	01/10 2018	Revisi Bab 3	نو

CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

Pembimbing 1.

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
7.	03 / 2018 10	Bab 1 - 3	
8.	11 / 2018 10	ACC Silahkan dipertahankan di ujian	

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN

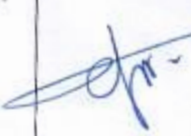


Nama : Eni Mufarida

NIM : 30901501922

NO.	HARI / TANGGAL	MATERI KONSULTASI	PARAF PEMBIMBING
1.	Rabu 16 Januari 2019	Konsul Bab 4	
2.	Jum'at 19 Januari 2019	Konsul Bab 4	
3.	Selasa. 29 Januari 2019	Konsul Bab 4 - 6 Revisi bab 5	
4.	Kamis, 31 Januari 2019	Revisi bab 5	
5.	Jum'at 2 Jan 1 Februari 2019		

CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

Pembimbing 2

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	17 September 2018	Konsul BAB 1-3	
2.	19 September 2018	Revisi BAB 1-3 (Tujuan khusus Penulisan)	
3.	11 Oktober 2018	Me waju upa propane.	

Lampiran 12. Jadwal Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
Agustus 2018 - Februari 2019

No	Kegiatan	Agustus				September				Oktober					November				Desember				Januari					Februari			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4
1	Usulan Tema dan Judul	■																													
2	Penyusunan Proposal	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																				
3	Pengumpulan Proposal ke Fakultas									■	■																				
4	Ujian Proposal									■	■	■																			
5	Revisi Proposal									■	■	■	■																		
6	Pengambilan Data														■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
7	Penyusunan Laporan Hasil																		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
8	Pengumpulan Skripsi ke Fakultas																											■	■		
9	Ujian Hasil																												■	■	
10	Revisi dan Pengumpulan Hasil Akhir Skripsi																											■	■	■	■

Lampiran 13. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Eni Mufarida
Tempat / Tanggal Lahir : Kendal, 14 Februari 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Desa Kebondalem RT.03 RW.03 Kec. Gringsing
Kab. Batang
Alamat Institusi : Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang

RIWAYAT PENDIDIKAN :

1. SD Negeri 01 Kebondalem : Lulus tahun 2009
2. SMP Negeri 04 Gringsing : Lulus tahun 2012
3. SMA Negeri 01 Rowosari : Lulus Tahun 2015
4. Mahasiswa S1 Keperawatan UNISSULA : 2015 - Sekarang