

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN
PEMBERIAN IMUNISASI DASAR DI WILAYAH
PUSKESMAS BRUNO**

SKRIPSI

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana
Keperawatan Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



Disusun Oleh:

MUH KHOERUL ANWAR

NIM A22020190

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2022

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR DI WILAYAH PUSKESMAS BRUNO

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 4 September 2021

Pembimbing,

Pembimbing I



(Wuri Utami, M. Kep)

Pembimbing II



(Ning Iswati, M. Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Gahyu Septiwi, M.Kep., Sp. Kep. KMB, Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR DI WILAYAH PUSKESMAS BRUNO

Dipersiapkan dan disusun oleh :

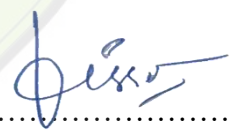
Muh Khoerul Anwar

NIM A22020190

Telah dipertahankan didepan dewan penguji

Pada tanggal 12 Maret 2022

Susunan Dewan Penguji

1. Nurlaila, M.Kep (..... )
2. Wuri Utami, M.Kep (..... )
3. Ning Iswati, M.Kep (..... )

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Ketua Program Studi K


(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. Kep. KMB, Ph.D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah di ajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah di tulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos plagiarism.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun

Gombong, 24 Agustus 2022



Muh Khoerul Anwar

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Muh Khoerul Anwar
Tempat/Tanggal Lahir : Purworejo/13 juni 1982
Alamat : Kaliwungu rt03/01, Bruno, Purworejo
Nomor Telpn : 081328070016
Alamat E-mail : anwarkamasan@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul
“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN
PEMBERIAN IMUNISASI DASAR DI WILAYAH PUSKESMAS BRUNO”

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh tubuh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur dari siapapun.

Gombong, 24 Agustus 2022



Muh Khoerul Anwar

HALAMAN PERNYATAAN PERSEJUTUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Muh Khoerul Anwar

NIM : A22020190

Program Studi : S-1 Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-eksklusif Royalti-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

**“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN
PEMBERIAN IMUNISASI DASAR DI WILAYAH PUSKESMAS BRUNO”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini universitas muhammadiyah gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pengakalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Gombong, kebumen
pada tanggal: 24 Agustus 2022

Yang menyatakan



Muh Khoerul Anwar

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur penulis haturkan kehadiran Allah Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul "Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Pemberian Imunisasi Di Wilayah Puskesmas Bruno".Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan S1 Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Gombong. Penyusunan Skripsi ini tidak terlepas dari dorongan dan bantuan dari semua pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih banyak kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian Skripsi ini, yaitu kepada:

1. Keluarga besar, khususnya bapak dan ibu serta istri dan anak-anak yang telah memberikan doa serta dukungan baik moril maupun spiritual.
2. Ibu Hj. Dr.Herniyatun. M.Kep. Sp. Mat selaku ketua Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kesempatan dan fasilitasnya kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan program studi ilmu keperawatan.
3. Ibu Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. Kep. KMB,Ph.D selaku ketua prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan untuk penelitian ini.
4. Wuri Utami, M. Kep selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan, masukan dan motivasi dalam Skripsi ini.
5. Ning Iswati, M. Kep selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan arahan, masukan dan motivasi dalam Skripsi ini.
6. Kepala dan staff UPT Puskesmas Bruno yang telah mengizinkan penulis untuk studi lanjut dan memberikan dukungan moril maupun spiritual.
7. Orang tuaku tercinta dan seluruh keluarga besarku yang selalu memberikan doa, motivasi, dukungan moral dan material untuk dapat menyelesaikan karya tulis ini.

8. Segenap Keluarga Besar Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Skripsi ini.

Penulis menyadari, bahwa dalam penyusunan Skripsi ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi sempurnanya Skripsi ini.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bruno, 19 Februari 2022



(Muh Khoerul Anwar)



Skripsi, Februari 2022

MMuh Khoerul Anwar¹Wuri Utami²Ning Iswaty³

ABSTRAK

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR DI WILAYAH PUSKESMAS BRUNO

Latar Belakang: WHO pada tahun 2019 menyatakan sebanyak 5.7 juta bayi tidak mendapatkan imunisasi dasar secara lengkap serta 14 juta bayi lainnya tidak mendapat dosis awal imunisasi DTP. Lebih dari 60% dari total 19,7 juta anak-anak ini tinggal di 10 negara salah satunya yaitu Indonesia. Dampak yang terjadi apabila balita tidak diimunisasi dasar yaitu balita rentan terkena penyakit-penyakit seperti tuberculosis (TBC), hepatitis B, difteria pertussis, tetanus, campak polymilitis, dan rubella sehingga dapat mengganggu status kesehatan balita.

Tujuan: menganalisis hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan pemberian imunisasi dasar di Wilayah Puskesmas Bruno.

Metode: Penelitian ini menggunakan kuantitatif korelasi, dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel sejumlah 86 balita yang diambil dengan teknik *random sampling*.

Hasil : Dukungan informasional keluarga prosentase tertinggi kategori baik yaitu sejumlah 56 responden (65.1%), Dukungan penilaian atau penghargaan keluarga dengan kategori baik yaitu sejumlah 74 responden (86.%), Dukungan instrumental dengan kategori sedang yaitu sejumlah 57 responden (66.3%), Dukungan emosional prosentase tertinggi dengan kategori baik yaitu sejumlah 73 responden (84.9%) dan Tingkat kepatuhan pemberian imunisasi dasar pada balita usia 0-9 bulan sejumlah 76 responden (88.4%).

Kesimpulan: Ada hubungan antara dukungan keluarga terhadap kepatuhan pemberian imunisasi dasar Bruno dengan nilai $p = 0,000$ yang berarti $p < 0,05$.

Rekomendasi: Hasil penelitian ini menjadi masukan bagi Puskesmas agar lebih meningkatkan edukasi kepada masyarakat dan melibatkan keluarga dalam mensukseskan program imunisasi dasar lengkap bagi balita usia 0-9 bulan.

Kata Kunci : Dukungan Keluarga, Kepatuhan, Imunisasi Dasar

.....
¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

³Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

S1 NURSING STUDY PROGRAM
UNIVERSITY OF MUHAMMADIYAH GOMBONG
Skripsi, Februari 2022

MMuh Khoerul Anwar¹Wuri Utami ²Ning Iswaty ³)

ABSTRACT

**RELATIONSHIP OF FAMILY SUPPORT TO COMPLIANCE WITH
BASIC IMMUNIZATION IN THE BRUNO
HEALTH CENTER AREA**

Background: WHO in 2019 stated that as many as 5.7 million infants did not receive complete basic immunization and another 14 million infants did not receive the initial dose of DTP immunization. More than 60% of the total 19.7 million children live in 10 countries, one of which is Indonesia. The impact that occurs when toddlers are not immunized is that they are vulnerable to diseases such as tuberculosis (TB), hepatitis B, diphtheria pertussis, tetanus, measles, polomyelitis, and rubella so that it can interfere with the health status of toddlers.

Objective: to analyze the relationship between family support and adherence to basic immunization.

Methods: This study uses quantitative correlation, with a cross sectional approach. A sample of 86 toddlers was taken using random sampling technique.

Results: The highest percentage of family informational support in the good category is 56 respondents (65.1%), Family appraisal support or awards in the good category are 74 respondents (86.%), Family instrumental support in the medium category is 57 respondents (66.3%), Emotional support in providing basic immunization in the good category, namely 73 respondents (84.9%) and the level of adherence to basic immunization for toddlers aged 0-9 months as many as 76 respondents (88.4%).

Conclusion: There is a relationship between family support and adherence to basic immunization in with a value of $p = 0.000$ which means $p < 0.05$.

Recommendation: The results of this study are input for the Puskesmas to further improve education to the community and involve families in the success of the complete basic immunization program for toddlers aged 0-9 months.

Keywords: Family Support, Compliance, Basic Immunization.

-
- 1) Students of University Muhammadiyah Gombong
 - 2) Supervisor one of University Muhammadiyah Gombong
 - 3) Supervisor two of University Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSEJUTUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	23
A. Konsep Imunisasi	23
B. Kepatuhan	37
C. Dukungan Keluarga	31
D. Kerangka Teori Penelitian.....	43
E. Kerangka Konsep Penelitian	44

F. Hipotesa Penelitian.....	44
BAB III METODE PENELITIAN.....	45
A. Metode Penelitian.....	45
B. Populasi dan Sample	45
C. Tempat Dan Waktu Penelitian	47
D. Variabel Penelitian	47
E. Definisi Operasional.....	48
F. Teknik Pengumpulan Data.....	49
G. Instrumen penelitian.....	50
H. Teknik Analisis Data.....	51
I. Uji Validitas dan Realibilitas Instrumen	54
J. Etika Penelitian	56
K. Jadwal Penelitian.....	59
DAFTAR PUSTAKA	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian	41
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian.....	42



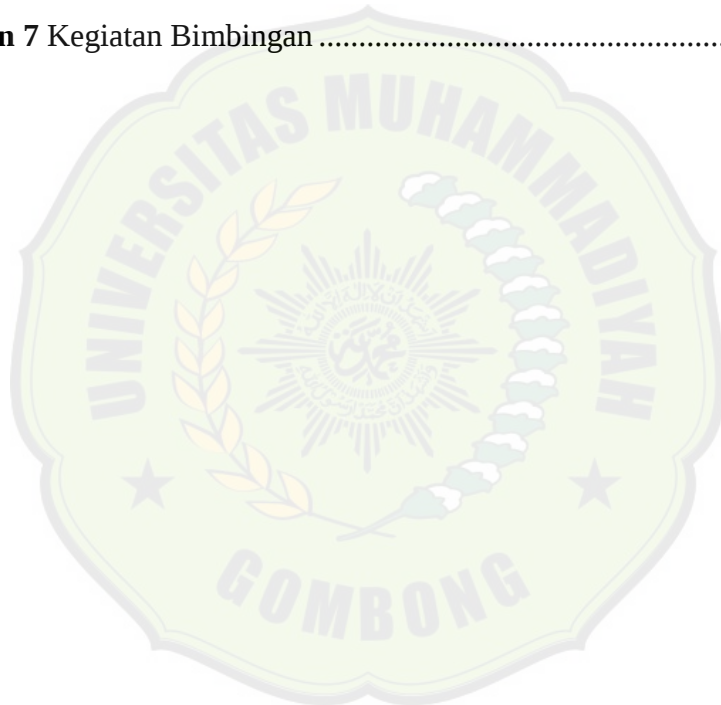
DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	21
Tabel 3.1 Definisi Operasional	46
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian	57



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuisisioner.....	75
Lampiran 2 Jadwal Imunisasi.....	79
Lampiran 3 Lembar Observasi	80
Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	81
Lampiran 5 Lembar Persetujuan Sebagai Responden.....	82
Lampiran 6 Hasil Olah Data.....	83
Lampiran 7 Kegiatan Bimbingan	91



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Imunisasi merupakan salah satu program Pemerintah untuk memberantas Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi (PD3I). Dalam rangka pencapaian *Millennium Development Goals (MDGs)* yang utamanya bertujuan pada penurunan angka mortalitas pada anak, Kementerian Kesehatan memprioritaskan salah satu tindakan sebagai bentuk nyata komitmen pemerintah yaitu kegiatan imunisasi. Peningkatan Human Development Index didapatkan dari kontribusi besar kegiatan imunisasi. Imunisasi merupakan kegiatan pencegahan dalam penurunan angka mortalitas, morbiditas maupun kecacatan yang disebabkan oleh beberapa penyakit (Kemenkes, 2013).

Menurut Permenkes RI nomor 42 tahun 2013 tentang penyelenggaraan imunisasi pasal 1 ayat 1, sebuah usaha dalam rangka memunculkan atau meningkatkan kekebalan alami tubuh terhadap penyakit sehingga seseorang tidak akan jatuh sakit atau hanya mengalami sakit ringan apabila terpapar penyakit yang sama merupakan pengertian imunisasi. Berdasarkan UU RI No. 36 Tahun 2009 Pasal 130, pemerintah memiliki kewajiban pada tiap anak dan bayi yang lahir untuk diberikan tindakan imunisasi lengkap (Departemen Kesehatan Republik Indonesia, 2014).

Program imunisasi dasar yang diberikan pada bayi yang berusia 0-9 bulan meliputi satu buah takaran BCG, satu buah takaran Campak, tiga takaran DPT, empat takaran Hepatitis B, dan empat takaran Polio merupakan LIL (Lima Imunisasi dasar Lengkap) yang direncanakan pemerintah pada bayi namun dalam realitanya kegiatan imunisasi dasar lengkap yang dilakukan tidak sepenuhnya berhasil sehingga masih banyak bayi atau balita yang buruk dalam catatan kelengkapan program imunisasinya (Depkes RI, 2010; Marimbi, 2010).

WHO pada tahun 2019 menyatakan sebanyak 5.7 juta bayi tidak mendapatkan imunsasi dasar secara lengkap serta 14 juta bayi lainnya tidak mendapat dosis awal imunisasi DTP. Lebih dari 60% dari total 19,7 juta anak-anak ini tinggal di 10 negara yang salah satunya yaitu Indonesia (WHO, 2019). Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018 proporsi imunisasi dasar lengkap pada anak usia 12-23 bulan mengalami penurunan yaitu sebanyak 57,9% dibandingkan pada tahun 2013 cakupan imunisasi mencapai 59,2%. Provinsi Jawa Tengah pada tahun 2018 memiliki cakupan imunisasi dasar lengkap pada anak umur 12-23 bulan yaitu sebanyak 78%. Sedangkan data proporsi imunisasi pada anak usia 12-23 bulan menurut jenis imunisasi, pada tahun 2018 didapatkan HB 0 (83,1%), BCG (86,9%), DPT (61,3%), polio atau IPV (67,6%), dan campak (77,3%). Hal ini menunjukkan bahwa cakupan imunisasi dasar lengkap masih belum sesuai target Resntra tahun 2019 yaitu sebanyak 93% (Riskesdas, 2018).

Dampak yang terjadi apabila balita tidak diimunisasi dasar yaitu balita rentan terkena penyakit-penyakit seperti tuberculosis (TBC), hepatitis B, difteria pertussis, tetanus, campak polymilitis, dan rubella sehingga dapat mengganggu status Kesehatan balita (Marimbi, 2010). Kerugianataupun dampak negatif yang akan timbul jika balita tidak diimunisasi secara lengkap ialah menyebarnya penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi bahkan sampai pada supresi imunitas yang menyebabkan kematian (Rahmawati & Umbul, 2014).

Dari data-data di atas menunjukkan bahwa angka cakupan imunisasi pada balita masih belum sesuai target pemerintah sehingga sangat diperlukan partisipasi dan dukungan keluarga dalam melaksanakan imunisasi dasar lengkap pada balita usia 0-9 bulan. Kemenkes RI (2010) mengungkapkan bahwa tingkat pengetahuan dan perilaku keluarga yang tinggi terhadap efek positif imunisasi dapat menyebabkan peningkatan spektrum imunisasi (Kemenkes RI, 2010). Sebuah sosialisasi imunisasi tidak hanya ditujukan untuk ibu yang mempunyai anak tetapi juga keluarga dan seluruh masyarakat

karena keaktifan ibu dalam kegiatan imunisasi dipengaruhi oleh dukungan dari keluarga (Ismet, 2013).

Sejalan dengan pendapat Suparyanto, (2011) faktor-faktor yang berhubungan dengan kelengkapan imunisasi dasar antara lain: pengetahuan, pekerjaan, pendidikan, motif, pengalaman, fasilitas posyandu, lingkungan, sikap, tenaga kesehatan, ekonomi dan dukungan keluarga. Menurut Friedman (2010), bentuk dukungan keluarga antara lain dukungan emosional (*emosional support*), dukungan penghargaan (*appraisal assistance*), dukungan materi (*tangible assistance*), dukungan informasi (*informasi support*). Dikarenakan masalah keluarga saling berkaitan, keluarga mempunyai peran utama dalam pemeliharaan kesehatan seluruh anggota keluarga serta keluarga dapat dikatakan sebagai pengambil keputusan (*decision making*) dalam perawatan kesehatan, maka prioritas pelayanan kesehatan yang paling strategis yaitu keluarga (Mubarak, 2012).

Hasil penelitian Izza et al., (2017) menunjukkan faktor dukungan keluarga berpengaruh terhadap kesediaan responden untuk mengimunisasi DPT dengan nilai $p=0,04$ yang mana dukungan keluarga diperlukan dalam keputusan pemberian imunisasi pada anak 12-36 bulan sehingga dapat ditarik kesimpulan bahwa peranan keluarga memiliki andil besar dalam pengambilan keputusan untuk mendapatkan layanan kesehatan.

Sejalan dengan hasil penelitian Ningsih et al., (2016) menunjukkan bahwa dari 30 responden peran orang tua di wilayah kerja Puskesmas Pahandut Kota Palangka Raya paling banyak adalah berkategori kurang baik yaitu sebanyak 12 responden (40%), dan yang paling sedikit adalah kategori cukup baik sebanyak 8 responden (27%). Hasil uji statistik pengaruh peran orang tua dan petugas kesehatan dengan kelengkapan imunisasi menunjukkan nilai *significancy* P value < nilai α dengan tingkat *significancy* $\alpha = 0,05$. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa peran orang tua memiliki hubungan yang signifikan terhadap kelengkapan imunisasi.

Hasil studi diketahui bahwa cakupan kegiatan imunisasi belum memenuhi standart sehingga masih banyak catatan pemenuhan imunisasi

yang tidak lengkap pada bayi atau balita di Puskesmas Bruno. Menurut data pada Januari-April 2021 capaian yg sudah imunisasi lengkap sebanyak 250 dan yang belum imunisasi lengkap dengan total sasaran 591 balia usia 0-9 bulan. Hasil wawancara kepada 5 ibu yang melakukan imunisasi, 2 orang mengatakan melakukan imunisasi karena didukung oleh suaminya dalam bentuk di antar dan didampingi ke Puskesmas dan 3 ibu yang belum melengkapi status imunisasi anaknya mengatakan selama pandemi covid-19 takut untuk ke Puskesmas karena keluarga juga melarang untuk ke Puskesmas.

Berdasarkan uraian di atas sehingga penulis tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Pemberian Imunisasi Di Wilayah Puskesmas Bruno?”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang ditulis di atas, maka diambil rumusan masalahnya pada penelitian ini adalah “Apakah ada hubungan antara dukungan keluarga terhadap kepatuhan pemberian imunisasi dasar di Wilayah Puskesmas Bruno?”..

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk menganalisis hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan pemberian imunisasi dasar di Wilayah Puskesmas Bruno.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik responden di Wilayah Puskesmas Bruno berdasarkan usia, jenis kelamin, responden.
- b. Mengetahui dukungan informasional keluarga dalam pemberian imunisasi dasar pada balita usia 0-9 bulan di Wilayah Puskesmas Bruno.
- c. Mengetahui dukungan penilaian atau penghargaan keluarga dalam pemberian imunisasi dasar pada balita usia 0-9 bulan di Wilayah Puskesmas Bruno.

- d. Mengetahui dukungan instrumental keluarga dalam pemberian imunisasi dasar pada balita usia 0-9 bulan di Wilayah Puskesmas Bruno.
- e. Mengetahui dukungan emosional dalam pemberian imunisasi dasar pada balita usia 0-9 bulan di Wilayah Puskesmas Bruno.
- f. Mengetahui tingkat kepatuhan pemberian imunisasi dasar pada balita usia 0-9 bulan di Wilayah Puskesmas Bruno.

D. Manfaat penelitian

1. Bagi Intitusi Universitas Muhammadiyah Gombong

Hasil penelitian ini menambah literatur kepustakaan bagi mahasiswa keperawatan di Universitas Muhammadiyah Gombong khususnya peminatan keperawatan anak terkait dengan imunisasi.

2. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan menambah informasi masyarakat sehingga masyarakat dapat meningkatkan paeran serta aktif dan dukungannya dalam melaksanakan imunisasi dasar lengkap bagi balita usia 0-9 bulan.

3. Bagi Peneliti

Penelitian ini diharapkan menambah pengalaman dalam bidang penelitian terkait hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan pemberian imunisasi.

4. Bagi peneliti lain

Penelitian diharapkan dapat dijadikan bahan acuan untuk peneliti selanjutnya dan mengembangkan penelitian ini kearah faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan keluarga dalam pemberian imunisasi dasar lengkap.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Izza et al., (2017)	Faktor Orang Tua Dan Status Imunisasi DPT Anak 12–36 Bulan Di Kecamatan Ketapang Dan Kecamatan Sokobanah Kabupaten Sampang	observasional dengan desain cross sectional.	Sikap dan dukungan keluarga memiliki pengaruh positif pada imunisasi yang ditunjukkan oleh perilaku kesediaan responden untuk melakukan kegiatan imunisasi DPT pada anak. Faktor yang paling memiliki pengaruh negatif pada kesediaan responden untuk melakukan imunisasi DPT pada anak adalah sikap yang kurang baik.	Persamaan: Salah Varibel Dependent yaitu Dukungan keluarga, metode penelitian yaitu dengan pendekatan cross sectional. Perbedaan: subjek penelitian dimana penelitian ini akan dilakukan pada balita usia 0-9 bulan, waktu dan lokasi penelitian,
Ningsih et al., (2016)	Hubungan Peran Orang Tua Dan Petugas Kesehatan	Penelitian Korelasional dengan rancangan cross sectional.	peran orang tua dan petugas kesehatan	Persamaan: Subjek penelitian yaitu keluarga dan pada kelengkapan imunisasi serta

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Rahmawati & Umbul, (2014)	Dengan Kelengkapan Imunisasi Pada Keluarga Yang Memiliki Bayi Usia 0-12 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Pahandut Kota Palangka Raya	studi case control y	memiliki hubungan yang signifikan terhadap kelengkapan imunisasi.	metode peneltiaan yaitu cross sectional. Perbedaan: variable penelitian dimana penelitian ini tentang dukungan keluarga dan variable dependnya kepatuhan dalam pemberian imunisasi dasar, selain itu subjek penelitian dimana penelitian ini akan dilakukan pada balita usia 0-9 bulan, Persamaan: pada salah satu varibel independen yaitu dukungan keluarga Perbedaan: metode penelitian yang digunakan juga deskriptif korelatif, waktu dan lokasi penelitian juga berbeda.

DAFTAR PUSTAKA

- Aidah, S. (2020). *Sistem Imunitas Manusia*. KBM Indonesia.
- Ariani, Barlianto, W., & Rachmawati, S. (2019). *Pedoman Praktis Imunisasi Pada Anak*. UB Press.
- Arikunto, S. (2010). *Prosedur penelitian : Suatu Pendekatan Praktik*. (Edisi Revisi). Jakarta : Rineka Cipta.
- Darmayanti, P. (2020). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Anak Pre Operasi*. Skripsi. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
- Dewi, P. D., & Megaputri, P. S. (2021). *Askeb Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah Series Imunisasi*. Deepublish.
- Fitriani, E. (2018). *Faktor Yang Mempengaruhi Ketepatan Pemberian Imunisasi Dasar di Wilayah Kerja Puskesmas Perawatan Tanjung Seloka Kabupaten Kotabaru Tahun 2017*. Skripsi. Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta
- Friedman, M. (2010). *Buku Ajar Keperawatan keluarga : Riset, Teori, dan Praktek*. Edisi ke-5. Jakarta: EGC.
- Harmasdiyani, R. (2015). Pengaruh Karakteristik Ibu Terhadap Ketidapatuhan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Anak Bawah Dua Tahun. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 3(3), 304–314.
- Hidayat, A. A. (2008). *Ilmu Kesehatan Anak Untuk Pendidikan Kebidanan*. Salemba Medika.
- Husnida, N., Iswanti, T., & Tansah, A. (2019). Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar Di Wilayah Kerja Puskesmas Rangkasbitung Desa Cijoro Lebak Tahun 2018. *Jurnal Medikes (Media Informasi Kesehatan)*, 6(2), 265–272. <https://doi.org/10.36743/medikes.v6i2.187>
- Indriyani, D., & Asih, S. W. (2019). Persepsi Ibu Muda dan Keluarga tentang Pemberian Imunisasi (Pendekatan Maternal Sensitivity Models Berbasis Keluarga). *Jurnal Kesehatan*, 5(1), 60–67. <https://doi.org/10.25047/j-kes.v5i1.45>
- Ismet, F. (2013). Analisis Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Imunisasi Dasar Lengkap Pada Balita di Desa Botubarani Kecamatan Kabila Bone

Kabupaten Bone Bolango. Jurnal Keperawatan UNG. Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan dan Keolahragaan, Universitas Negeri Gorontalo

Izza, N., Lestari, D., & Tumaji, T. (2017). Faktor Orang Tua dan Status Imunisasi DPT Anak 12-36 Bulan di Kecamatan Ketapang dan Kecamatan Sokobanah Kabupaten Sampang. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 20(2), 43–51. <https://doi.org/10.22435/hsr.v20i2.6916.43-51>

Kementerian Kesehatan RI. (2015). *Buku Ajar Imunisasi*. Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan.

Kemenkes, R. (2013). *Nomor 42. tentang Penyelenggaraan Imunisasi, Peraturan Menteri Kesehatan RI*.

Marimbi, H. (2010). *Tumbuh Kembang, Status Gizi, dan Imunisasi Dasar Pada Balita*. Nuha Medika.

Mubarak, Wahid Iqbal. (2012). *Ilmu Keperawatan Komunitas*. Jakarta: Salemba Medika

Ningsih, F., Kasanova, E., & Devitasari, I. (2016). *Rancangan penelitian yang dipilih adalah*. 08(02).

Notoatmodjo . 2012. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta

Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. (P. P. Lestari, Ed.) (4th ed.). Jakarta: Salemba Medika.

Rahmawati, A. I., & Umbul, C. (2014). Faktor yang mempengaruhi kelengkapan imunisasi dasar di kelurahan krembangan utara. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 2, 59–70.

RI, D. K. (2010). *Profil Kesehatan Indonesia 2010*.

Riskesdas. (2018). *Hasil Utama Riskesdas 2018*.

Sahid, F. (2018). *Hubungan Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Dengan Ketepatan Waktu Pemberian Imunisasi Bcg Pada Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas Maligano Kabupaten Muna Tahun 2018*. Skripsi. Politeknik Kesehatan Kendari Prodi D-IV Kebidanan Kendari.

Sari, L. (2020). *Imunisasi Bayi*. Media Sains Indonesia.

Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung : Alfabeta, CV.

Suparyanto. (2011). *Pertumbuhan dan Perkembangan Bayi*. Jakarta:EGC

Swarjana, I Ketut. (2015). *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Edisi Revisi. Yogyakarta: Andi Offset

Triana, V. (2016). Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Tahun 2015. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas*, 10(2), 123–135. <https://doi.org/10.1183/13993003.01260-2020>

Waluyanti, F. T. (2009). *Analisis Faktor Kepatuhan Imunisasi Di Kota Depok*. Skripsi. Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia.

LAMPIRAN 1. KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

A. Karakteristik Responden Isilah data-data dibawah ini :

1. No. Responden :
2. Nama Ibu :
Nama Ayah :
3. Pendidikan Ibu :
Pendidikan Ayah :
4. Pekerjaan Ibu :
Pekerjaan Ayah :
Alamat :

Petunjuk :

1. Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti sebelum anda menjawab
2. Kerahasiaan anda akan tetap terjaga.
3. Berilah tanda check list () pada kolom jawaban yang tersedia Pilihan jawaban:
 - a. Ya = Ya jika pertanyaan tersebut dilakukan keluarga
 - b. Tidak = Tidak jika pertanyaan tersebut tidak dilakukan keluarga

No.	Dukungan Keluarga	Ya	Tidak
A. Dukungan Informasional			
1.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) sudah memberikan informasi kepada ibu tentang imunisasi dasar lengkap yang dibutuhkan oleh anaknya		
2.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tidak memberikan informasi kepada ibu tentang tujuan imunisasi dasar lengkap pada anaknya	N	

3.	Ibu mendapat informasi dari anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tentang manfaat imunisasi dasar lengkap pada anaknya untuk peningkatan kesehatan		
4.	Ibu tidak mendapatkan informasi dari anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tentang masalah kesehatan yang terjadi jika balita tidak mendapatkan imunisasi dasar lengkap	N	
5.	Ibu memperoleh informasi dari anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tentang reaksi yang biasa terjadi setelah anak mendapat imunisasi dasar lengkap		
B. Dukungan Penilaian			
6.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) menganjurkan ibu untuk melakukan imunisasi dasar lengkap untuk satu kali pemberian		
7.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu mengingatkan ibu untuk memberikan imunisasi dasar lengkap pada umur 0-9 bulan		
8.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) melarang ibu untuk membawa bayinya mendapatkan imunisasi dasar lengkap pada umur	n	

	0-9 bulan		
9.	Ibu selalu mendapatkan waktu dari anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) agar ibu dapat membawa anaknya imunisasi dasar lengkap ke posyandu atau Puskesmas		
10.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu memberikan pujian dan perhatian kepada ibu saat anaknya sudah mendapatkan imunisasi dasar lengkap		
C. Dukungan Instrumental			
11.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu mengingatkan ibu jadwal untuk melakukan imunisasi dasar lengkap pada anaknya		
12.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tidak perhatian dengan kesehatan anaknya untuk mencegah penyakit TBC, difteri, campak, polio dengan cara imunisasi dasar lengkap	N	
13.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu menyediakan obat apabila anak mengalami sakit setelah mendapatkan imunisasi dasar lengkap		
14	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) tidak menganjurkan ibu	N	

	untuk membawa anaknya kefasilitas kesehatan (Puskesmas/Posyandu) agar mendapatkan imunisasi dasar lengkap		
15.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu menyediakan uang yang cukup untuk keperluan imunisasi dasar lengkap anaknya		
D. Dukungan Emosional			
16	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu mengingatkan ibu untuk membawa anaknya imunisasi dasar lengkap sesuai jadwal imunisasi yang dibutuhkan		
17.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) mengajak ibu ke posyandu untuk mendapatkan imunisasi dasar lengkap agar anaknya tidak mudah terkena penyakit menular		
18.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) melibatkan ibu dalam mengambil keputusan untuk melaksanakan imunisasi dasar lengkap pada anaknya		
19	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) menyalahkan ibu bahwa tanda pada lengan kanan atas dialami oleh anaknya setelah mendapatkan imunisasi dasar lengkap adalah hal	N	

	tidak biasa.		
20.	Anggota keluarga (suami, mertua, dan saudara) selalu memberikan perhatian kepada ibu ketika anaknya sakit setelah mendapatkan imunisasi dasar lengkap		



Lampiran 2. Jadwal Imunisasi

Jenis Vaksin	UMUR PEMBERIAN VAKSINASI (Bulan)							
	LHR	1	2	3	4	5	6	9
BCG								
Hep-B	1	2		3				
Polio	0		1		2		3	
DTP			1		2		3	
Campak								1



Lampiran. 3. Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI KEPATUHAN IBU DALAM PEMBERIAN

IMUNISASI LENGKAP

A. Karakteristik Responden Isilah data-data dibawah ini :

1. No. Responden :
2. Nama Ibu :
3. Umur Ibu :(th)
4. Nama Anak :
5. Umur Anak :(bulan)

No	Jenis Vaksin	Umur saat Vaksin	Ya	Tidak
1	BCG			
2	DPT-1			
	DPT-2			
	DPT-3			
3	Campak			
4	Hep B-O			
	Hep B-1			
	Hep B-2			
	Hep B-3			
5	Polio-1			
	Polio-2			
	Polio-3			
	Polio-4			

Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

Di UPT PUSKESMAS BRUNO.

Yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama : Muh Khoerul Anwar

NIM : A22020190

Mahasiswa program studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong akan melakukan penelitian tentang: “Hubungan Antara Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Pemberian Imunisasi Dasar di Wilayah Puskesmas Bruno”.

Untuk itu saya mohon kesediaan saudara untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini dengan bersedia mengisi kuesioner yang telah saya sediakan. Data yang diperoleh hanya untuk kepentingan peneliti. Apabila saudara bersedia menjadi responden, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan. Atas bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Bruno, 4 September 2021

Peneliti

Muh Khoerul Anwar

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Sebagai Responden

LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Dengan menanda-tangani lembar ini, saya :

Nama :

Umur :

JenisKelamin : L/P

Memberikan persetujuan menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini bertujuan untuk mengetahui “Hubungan Antara Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Pemberian Imunisasi Dasar di Wilayah Puskesmas Bruno”.

Saya mengerti bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negative dan data mengenai diri saya akan dijaga kerahasiaanya oleh peneliti. Semua berkas yang mencantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data. Hanya peneliti yang dapat mengetahui kerahasiaan data-data responden.

Demikian dengan sukarela dan tidak ada unsure paksaan dari siapapun saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Purworejo, 4 September 2021

Responden

(.....)

Lampiran 6. Hasil Olah Data

Frequencies

Notes

Output Created		
Comments		
Input	Data	
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	86
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Usia JK Umur Duk_Informasional Duk_Penilaian Duk_instrumental Duk_emosional Dukungan Kepatuhan /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.000
	Elapsed Time	00:00:00.008

Statistics

		usia balita	Jenis Kelamin	Umur_Orang Tua	Dukungan Informasional	Dukungan Penilaian	Dukungan Instrumental	Dukungan Emosional	Dukungan Keluarga	Kepatuhan Imunisasi
N	Valid	86	86	86	86	86	86	86	86	86
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

usia balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	2	2.3	2.3	2.3
	2	4	4.7	4.7	7.0
	3	12	14.0	14.0	20.9
	4	11	12.8	12.8	33.7
	5	5	5.8	5.8	39.5
	6	6	7.0	7.0	46.5
	7	7	8.1	8.1	54.7
	8	7	8.1	8.1	62.8
	9	32	37.2	37.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	34	39.5	39.5	39.5
	P	52	60.5	60.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Umur_Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	80	93.0	93.0	93.0
	36-45 tahun	6	7.0	7.0	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Dukungan Informasional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	56	65.1	65.1	65.1
	Sedang	24	27.9	27.9	93.0

Buruk	6	7.0	7.0	100.0
Total	86	100.0	100.0	

Dukungan Penilaian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	74	86.0	86.0	86.0
	Sedang	9	10.5	10.5	96.5
	Buruk	3	3.5	3.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Dukungan Instrumental

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	22	25.6	25.6	25.6
	Sedang	57	66.3	66.3	91.9
	Buruk	7	8.1	8.1	100.0

Dukungan Instrumental

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	22	25.6	25.6	25.6
	Sedang	57	66.3	66.3	91.9
	Buruk	7	8.1	8.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Dukungan Emosional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	73	84.9	84.9	84.9
	Sedang	9	10.5	10.5	95.3
	Buruk	4	4.7	4.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

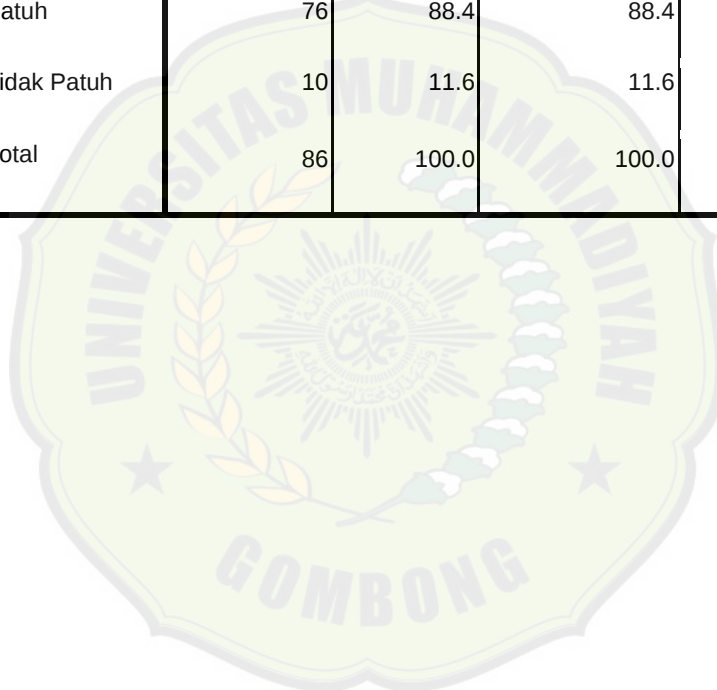
Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	39	45.3	45.3	45.3
	Sedang	41	47.7	47.7	93.0

Buruk	6	7.0	7.0	100.0
Total	86	100.0	100.0	

Kepatuhan Imunisasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Patuh	76	88.4	88.4	88.4
Tidak Patuh	10	11.6	11.6	100.0
Total	86	100.0	100.0	



Crosstabs

Notes

Output Created	
Comments	

Input	Data	
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	86
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS
		/TABLES=Dukungan BY Kepatuhan
		/FORMAT=AVALUE TABLES
		/STATISTICS=CHISQ CC RISK
		/CELLS=COUNT EXPECTED ROW COLUMN TOTAL
Resources		/COUNT ROUND CELL.
	Processor Time	00:00:00.000
	Elapsed Time	00:00:00.000
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	174762

Case Processing Summary

	Cases		
	Valid	Missing	Total

	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga * Kepatuhan Imunisasi	86	100.0%	0	.0%	86	100.0%

Dukungan Keluarga * Kepatuhan Imunisasi Crosstabulation

			Kepatuhan Imunisasi		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Dukungan Keluarga	Baik	Count	37	2	39
		Expected Count	34.5	4.5	39.0
		% within Dukungan Keluarga	94.9%	5.1%	100.0%
		% within Kepatuhan Imunisasi	48.7%	20.0%	45.3%
		% of Total	43.0%	2.3%	45.3%
	Sedang	Count	38	3	41
		Expected Count	36.2	4.8	41.0
		% within Dukungan Keluarga	92.7%	7.3%	100.0%
		% within Kepatuhan Imunisasi	50.0%	30.0%	47.7%
		% of Total	44.2%	3.5%	47.7%
	Buruk	Count	1	5	6
		Expected Count	5.3	.7	6.0
		% within Dukungan Keluarga	16.7%	83.3%	100.0%
		% within Kepatuhan Imunisasi	1.3%	50.0%	7.0%
		% of Total	1.2%	5.8%	7.0%
Total	Count		76	10	86
	Expected Count		76.0	10.0	86.0

% within Dukungan Keluarga	88.4%	11.6%	100.0%
% within Kepatuhan Imunisasi	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	88.4%	11.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	32.367 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	19.176	2	.000
Linear-by-Linear Association	13.905	1	.000
N of Valid Cases	86		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,70.

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.523	.000
N of Valid Cases	86	

Lampiran 7 Kegiatan Bimbingan



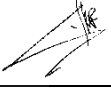
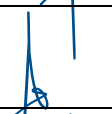
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG
PRODI S1 KEPERAWATAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412
Website : www.stikesmuhgombong.ac.id.

: Muh Khoerul Anwar

NIM : A22020190

Pembimbing : Wuri Utami, M. Kep

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
-------------------	-------------------------	-----------------	------------------

10 juni 2021	Temu hadap konsultasi judul skripsi dengan judul yang di ACC HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR DI WILAYAH PUSKESMAS BRUNO.		
15 juni 2021	Konsul Bimbingan BAB I		
16 juni 2021	ACC BAB I lanjut BAB II		
24 juni 2021	Konsul BAB 1-2		
25 juni 2021	ACC BAB 1-2 Lanjut BAB 3 dengan melampirkan Questioner		
14 juli 2021	Konsul BAB 1-3		
15 juli 2021	Koreksi BAB 1-3 dicantumkan item dukunganapa saja dimasukan dalam kotak dukungan keluarga a.informasional b.penilaian atau penghargaan c.emosional d.instrumental Tambahkan penjelasan skor untuk jawaban yaberapa dan tidak dengan skor berapa -Questioner belum ada -Adakah pertanyaan negative jelaskan dengan		

	pemberian skor untuk jawaban dan tidak		
27 Agustus 2021	Konsul BAB 1-3 Revisi tgl 15 juli 2021		
28 Agustus 2021	Susunan paragraph dirapikan,sama ada tambahan perhitungan rumus untuk mendapatkan skor Baik,Sedang,Buruk “DUKUNGAN KELUARGA” -Baik jika > 75% -Sedang Jika 56-&75% -Buruk jika < 56%		
03 September 2021	Konsul Revisi BAB 1-3 ACC Ujian proposal untuk uji turnitin		

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahya Sepriwi) M.Kep., Sp. Kep. KMB,Ph.D)

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG



PRODI S1 KEPERAWATAN

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp.Fax. (0287) 472433, Gombong
54412

Website : www.stikesmuhgombong.ac.id.

Nama Mahasiswa : MuhKhoerul Anwar

NIM : A22020190

Pembimbing : Ning Iswati, M. Kep

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
10 juni 2021	Konsul dosen pembimbing 1 Bu Wuri utami dengan tema "VAKSINASI" dengan judul "HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR DI WILAYAH PUSKESMAS BRUNO" dengan sampling 1. Dukungan Keluarga 2. Kepatuhan Pemberian Imunisasi Dasar		
13 juni 2021	Masukan BAB.I -Konsep dukungan keluarga dicantumkan dengan jelas apa saja bentuknya. Masukan jurnal terkait yang		

	mendukung. -Pentingnya kepatuhan Terhadap pemberian imunisasi dasar untuk apasaja dicantumkan -Lanjut BAB.2 terkait konsep dasar dari dukungan keluarga, kepatuhan, imunisasi dasar		
23 Juni 2021	BAB.1 Dukungan keluarga yang akan diteliti yang mana? Ditegaskan. Di tujuan khusus sebut jenis dukungan keluarga yang akan diambil dan penelitian ini Lanjut kab BAB.2 dan 3 di BAB.2 Masukan konsep Tumbuh Kembang anak sesuai usia rentang Imunisasi		
28 Juni 2021	Dicantumkan Item dukungan keluarga apasaja masukan daklam kotak dukungan keluarga Lanjutkan BAB.3		

04 Agustus 2021	Konsul BAB.3		
01 september 2021	Lembar observasi kepatuhan dibuat table yang lebih lengkap. Kalau mau alternative pengganti kepatuhan yaitu: Kelengkapan imunisasi dasar tapi kalaupun sudah fix mau menggunakan kepatuhan dilengkapi table daftar imunisasinya. Pengetikan diperbaiki dan dirapikan		
03 september 2021	Konsul Proposal Lengkap BAB 1-3		

04 september 2021	Jawaban konsul BAB 1-3 ACC lanjut UJI TURNITIN segera		
-------------------	---	---	---

Mengetahui
Ketua Program Studi
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahya Septiwi, M.Kep., Sp. Kep. KMB, Ph.D)