

DAFTAR PUSTAKA

- Adamu Kenea. 2016. *Assessment of Protection at Birth of Tetanus Toxoid Immunization and associated Risk Factors in Illu Aba Bora Zone Southwest, Ethiopia*
- Arvinder Pal Singh Narula. 2020. *Assessment of immunization among newborns: comparison between children delivered vaginally and by cesarean section. Volume 7*
- Arikunto. 2016. *Manajemen Penelitian*. Yogyakarta : Fitramaya.
- Asrat Meleko. 2017. *Assessment of Child Immunization Coverage and Associated Factors with Full Vaccination among Children Aged 12–23 Months at Mizan Aman Town, Bench Maji Zone, Southwest Ethiopia. Volume 3*
- Atikah, Dkk. 2017. *Imunisasi dan Vaksinasi*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Ayun Sriatmi. 2019. *Immunization Punctuality in The Achievement of Complete Basic Immunization for Babies Age 12-22 Months. Volume 2*
- Babitha Rexlin. 2020. *Immunization status of children aged 1-5 years attending tertiary care center and reasons for partial or non-immunization. Volume 7*
- Choudhary Bhagraj. 2017. *Knowledge and Practices of Caretakers About Immunization Among Children Aged 12 – 23 Months of Rural block Gudamalani, District Barmer (Rajasthan). Volume 9.*
- Deborah Lehmann. 2015. *Benefits of routine immunizations on childhood survival in Tari, Southern Highlands Province, Papua New Guinea*
- Esther Cheptanui Muathe. 2020. *Exploring Strategies to Improve Adherence to Immunization Schedule: A Study among Children Attending Maternal and Child Health Clinic at Kenyatta National Hospital, Nairobi, Kenya. Volume 4*
- Farid Agushyana. 2019. *Description of complete basic immunization coverage among infant. Volume 8*
- Hasibuan, M. S. (2016). *Pengembangan media pembelajaran berbasis multimedia dengan. April.*
<https://doi.org/10.13140/RG.2.1.4922.9209>
- Haya, M., & Destariyani, E. (2020). Perbedaan Status Anemia , Status Gizi Dan Asupan Gizi Di Perkotaan Dan Perdesaan. *Sanitas: ISSN Health Technology And Art Journal*, 11(1), 77–88.
- Hidayat, 2016. *Ilmu Kesehatan Anak*. Jakarta : EGC.

- Henry V Doctor. 2011. *Making Pictures Speak Louder than Voice: Efforts to Improve Child Survival through 'Majigi' in Jigawa State, Nigeria. Volume 4*
- Hidayat A, Alimul. 2016. *Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta Salemba Medika.
- Hendrawan. 2018. *Imunisasi Dasar*. Jakarta : Puspa Swara.
- Hasnanan. 2017. *The PPE Protein Rv1196 of Mycobacterium tuberculosis Exploits the TLR2 Signaling in Macrophages Eliciting an Anti-Inflammatory Response by Producing IL-10. Volume 2*
- Jolsna Joseph. 2015. *Parents' knowledge, attitude, and practice on childhood immunization. Volume 4*
- June Irianto. 2015. *Factors Affecting the Compulsory Basic Immunization Status of Children in Harapan Health Centre of East Sentani District. Volume 20*
- Kalaiselvi Selvaraj. 2015. *Knowledge on routine pentavalent vaccines and socioeconomic correlates among mothers of children aged younger than 5 years in Urban Puducherry. Volume 4*
- Lois Downey. 2016. *Pediatric Vaccination and Vaccine-Preventable Disease Acquisition: Associations with Care by Complementary and Alternative Medicine Providers. Volume 2*
- Lisnawati, 2017. *Generasi Sehat Melalui Imunisasi*. Jakarta: Trans Info Media.
- McNeil, D. A., Mueller, M., MacDonald, S., McDonald, S., Saini, V., Kellner, J. D., & Tough, S. (2019). Maternal perceptions of childhood vaccination: Explanations of reasons for and against vaccination. *BMC Public Health*, 19(1), 1–12.
<https://doi.org/10.1186/s12889-018-6338-0>
- Mulyani, Dkk. 2018. *Imunisai Untuk Anak*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Muslihatun. 2017. *Asuhan Neonatus Bayi Dan Balita*. Yogyakarta: Fitramaya.
CV.Trans Info Medika.
- Mesfin Geremew. 2017. *Assessment of Child Immunization Coverage and Associated Factors with Full Vaccination among Children Aged. Volume 5*.
- Mesay Tefera. 2015. *Determinants of Immunization Among Children Aged 12-23 Months in Ethiopia: A Proportional Odds Model Approach. Volume 4*
- M.K. Sharma. 2018. *Determinants of Immunization Among Children Aged 12-23 Months in Ethiopia: Volume 2*

- Nurain Suleiman. 2018. *Systematic Review On The Relevancy Of Paracetamol And Breastfeeding Post Infants Vaccination. Volume 2*
- Nelson. 2016. *Ilmu Kesehatan Anak*. Jakarta : EGC.
- Nanda Kharin, A., Fidelia, C. T., Fairuz Auza, D., Sekar Utami, E., Aulia Rahman, F., Annisa Ahlul, F. J., Nurbayani, F. H., Esther, J., Andari, L. H., Priandini, R., Hermawati Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, E., & Kesehatan Masyarakat, F. (2021). Pengetahuan, Pendidikan, dan Sikap Ibu terhadap Imunisasi Dasar Lengkap di Kabupaten Bogor. *Jurnal Pengabdian Kesehatan Masyarakat (Pengmaskemas)*, 1(1), 25–31.
- Nurharpiyani, I. H., Indrayani, I., & Hamdan, H. (2021). Hubungan Persepsi Ibu Tentang Imunisasi Dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Bayi Usia 9-11 Bulan Di Desa Paninggaran Kecamatan Darma Tahun 2021. *Journal of Health Research Science*, 1(02), 73–82. <https://doi.org/10.34305/jhrs.v1i02.372>
- Notoatmodjo. 2016. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta : EGC.
- Notoatmodjo. 2016. *Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Jakarta : EGC.
- Nursalam. 2017. *Pendekatan Praktis Riset Keperawatan*. Jakarta : CV. Sagung Seto.
- Ngastiyah, 2016. *Perawatan Anak Sakit*. Jakarta : EGC
- Naresh Gill. 2016. *Immunization coverage and its associated factors among children residing in project affected population's resettlement colonies in urban slum of Mumbai, Maharashtra. India*
- Pudiastuti. 2017. *Asuhan kebidanan bayi baru lahir*. Jakarta : EC
- Pudjadi., S. 2017. *Ilmu Gizi Klinis Pada Anak* : Jakarta : UI Jak
- Puri, Y. E., Murti, B., & Demartoto, A. (2018). Pengaruh perseps tentang imunisasi ditinjau dengan health belief model terh kelengkapan status imunisasi. *Jurnal Kesehatan Universitas Sebelas Maret*, 22(43), 1–15.
- Maryunani. A.2018. *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta:
- Oluwole Victor Oluwalomola, 2020. *Factors Influencing Utilization of Child Immunization Services in a Tertiary Health Institution in Sokoto North-West Nigeria. Vol.3*
- Octavina Susanti. 2017. *Effect of Parents' Characteristics and Perceptions on Basic Immunization in Children. volume 2*
- Rimple Sharma. 2014. *A Randomized Control Trial To Assess The Effect Of distraction technique on Pain during immunization among infants. Volume 6*

- Risna Nur Fajariyah. 2020. Correlation Between Immunization Status And Mother's Height, And Stunting In Children 2–5 years. Volume 8*
- Rahim Vakili. 2015. Immunization Coverage in WHO Regions: A Review Article. Volume 3*
- Sanjay Anil Natu. 2020. Immunization status of children admitted to a tertiary hospital in India. Volume 7.*
- S.V. Savaskar. 2017. Diphtheria in Children- Are we even close to control the menace*
- Samra Subhani. 2015. Impact of Mother's Employment on Child Vaccination (A Case Study of Bangladesh) volume 10*
- Sulistyoningrum, D., & Suharyo. (2017). Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Bayi Usia 9-12 Bulan Dan Faktor Determinan Di Kelurahan Randusari Kota Semarang Tahun 2017. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 17(1), 35–50.*
- Tagbo Beckie Nnenna. 2013. Mothers' Knowledge and Perception of Adverse Events Following Immunization in Enugu, South-East, Nigeria. Volume 4*

LAMPIRAN I

LEMBAR INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

Bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Sukmawati Anwar

Nim : P102202001

Setelah mendapat penjelasan mengenai penelitian ini saya mengerti bahwa segala informasi akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Maka saya bersedia dengan suka rela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun untuk menjadi responden penelitian ini yang berjudul "Hubungan Persepsi Ibu dan Keluarga Tentang Adanya Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi Dengan Kelengkapan Imunisasi Pada Bayi di Puskesmas Paccerakkang Makassar".

Makassar, Januari 2023

Responden

LAMPIRAN II

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN PERSEPSI IBU DAN KELUARGA TENTANG ADANYA KEJADIAN IKUTAN PASCA IMUNISASI DENGAN KELENGKAPAN IMUNISASI PADA BAYI DI PUSKESMAS PACCERAKKANG MAKASSAR

No. Reg :

Tgl. Kunjungan :

Tgl. Pengkajian :

Pengkaji :

A. Identitas Ibu / Keluarga

1. Nama :

2. Umur :

3. Pendidikan :

4. Pekerjaan :

5. Alamat :

B. Identitas Bayi

1. Umur bayi :

2. Status imunisasi :

a. Hepatitis B kali

b. BCG kali

c. Polio kali

d. DPT kali

e. Hib kali

f. Campak kali

C. Status Kelengkapan Imunisasi

Lengkap

Tidak Lengkap

D. Kuesioner Persepsi

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Pemberian imunisasi untuk memberikan kekebalan tubuh pada anak dengan memasukan vaksin kedalam tubuh		
2	Jenis imunisasi dasar yang diberikan pada waktu anak lahir adalah BCG		
3	Imunisasi aman diberikan kepada bayi		
4	Timbulnya bekas parut bulat setelah pemberian imunisasi BCG merupakan tanda berhasil imunisasi		
5	Reaksi lain yang mungkin muncul pada anak setelah pemberian imunisasi HiB seperti demam, rasa gelisah dan rewel		
6	Imunisasi Polio diberikan kepada anak 6x pemberian, salah satunya diberikan pada saat bayi lahir		
7	Menangis hebat karena kesakitan, kesadaran menurun, syok dan kejang merupakan efek terberat yang bisa dialami anak setelah pemberian imunisasi DPT		
8	Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) adalah semua kejadian sakit yang terjadi dalam satu bulan setelah pemberian imunisasi		
9	Anak akan mengalami demam selama 2 hari setelah pemberian imunisasi campak		
10	Bila timbul nanah pada daerah suntikan sebaiknya dibersihkan dengan larutan NaCl dan bawa anak untuk periksa ke dokter		
11	Imunisasi BCG untuk mencegah penyakit TBC		
12	Setelah pemberian imunisasi DPT efek yang timbul adalah panas dan ibu selalu memberikan kompres air dingin untuk menurunkan panas		
13	Bengkak yang timbul setelah imunisasi cukup dikompres dengan air hangat		
14	Demam yang muncul selama 5-7 hari setelah pemberian imunisasi campak merupakan gejala yang normal		

15	Ruam yang terjadi pada anak setelah pemberian imunisasi campak merupakan hal yang normal dan berlangsung selama 2-4 hari		
16	Demam yang timbul selama 1 minggu setelah pemberian imunisasi HiB merupakan gejala normal		
17	Bila anak mengalami demam setelah imunisasi sebaiknya dikompres dengan air dingin		
18	Setelah pemberian imunisasi DPT dan Hepatitis B, ibu tidak akan memandikan anaknya		
19	Tidak ada keraguan untuk memberikan imunisasi kepada bayi		
20	Saat anak demam setelah imunisasi, pemberian ASI dihentikan sementara waktu		

X14	Pearson Correlation	.057	.026	-.178	.071	-.509**	-.129	.035	.088	.016	.139	.395**	.412**	.409**	1	.866**	-.029	.332**	.587**	.162	.164	.552**
	Sig. (2-tailed)	.593	.806	.094	.506	.000	.224	.741	.408	.883	.190	.000	.000	.000		.000	.789	.001	.000	.126	.124	.000
	N	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
X15	Pearson Correlation	.011	-.018	-.054	.026	-.560**	-.189	-.057	-.007	-.126	.095	.345**	.412**	.503**	.866**	1	-.112	.332**	.632**	.162	.277**	.502**
	Sig. (2-tailed)	.916	.864	.615	.806	.000	.074	.594	.949	.237	.376	.001	.000	.000	.000		.295	.001	.000	.126	.008	.000
	N	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
X16	Pearson Correlation	-.287**	-.234*	-.054	-.234*	-.170	-.130	-.296**	-.244*	.029	-.241*	-.190	-.313**	-.205	-.029	-.112	1	-.030	.009	.195	-.140	-.272**
	Sig. (2-tailed)	.006	.026	.614	.026	.109	.222	.005	.021	.784	.022	.072	.003	.052	.789	.295		.776	.931	.065	.188	.010
	N	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
X17	Pearson Correlation	.149	.162	-.238*	.208*	-.332**	-.020	.120	-.096	-.235*	.133	.233*	.496**	.211*	.332**	.332**	-.030	1	.272**	.318**	.025	.446**
	Sig. (2-tailed)	.161	.128	.024	.050	.001	.848	.258	.369	.026	.211	.027	.000	.046	.001	.001	.776		.010	.002	.817	.000
	N	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
X18	Pearson Correlation	.133	.170	-.083	.170	-.450**	-.200	.108	.149	-.111	.235*	.094	.481**	.632**	.587**	.632**	.009	.272**	1	-.021	.260*	.569**
	Sig. (2-tailed)	.211	.110	.436	.110	.000	.059	.310	.161	.299	.026	.377	.000	.000	.000	.000	.931	.010		.841	.013	.000
	N	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
X19	Pearson Correlation	-.128	-.085	-.276**	-.085	-.322**	.172	-.113	-.104	-.144	.027	.548**	.119	.221*	.162	.162	.195	.318**	-.021	1	-.289**	.196
	Sig. (2-tailed)	.231	.428	.008	.428	.002	.106	.289	.330	.175	.802	.000	.264	.037	.126	.126	.065	.002	.841		.006	.064
	N	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
X20	Pearson Correlation	-.151	-.414**	-.090	-.357**	-.283**	-.216*	-.222*	-.457**	.281**	-.425**	-.081	.051	-.221*	.164	.277**	-.140	.025	.260*	-.289**	1	-.182
	Sig. (2-tailed)	.156	.000	.401	.001	.007	.041	.036	.000	.007	.000	.448	.632	.037	.124	.008	.188	.817	.013	.006		.087
	N	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
TOT	Pearson Correlation	.700**	.735**	-.117	.760**	-.231*	-.059	.666**	.596**	-.152	.731**	.362**	.540**	.757**	.552**	.502**	-.272**	.446**	.569**	.196	-.182	1
AL	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.271	.000	.028	.579	.000	.000	.154	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.010	.000	.000	.064	.087	

N	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	90	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	90	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.732	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X1	29.6778	10.895	.621	.691
X2	29.6000	10.715	.661	.686
X3	29.0889	13.318	-.166	.741
X4	29.6000	10.625	.691	.683
X5	29.3111	14.059	-.341	.770
X6	29.2222	13.433	-.161	.752
X7	29.6889	11.026	.581	.695
X8	29.7333	11.321	.503	.703
X9	29.1667	13.579	-.235	.752
X10	29.6111	10.735	.656	.687
X11	29.7778	12.152	.247	.726
X12	29.7111	11.489	.437	.709
X13	29.3889	10.757	.691	.685
X14	29.5333	11.375	.444	.708
X15	29.5333	11.555	.388	.713
X16	29.1333	13.735	-.338	.754
X17	29.6778	11.794	.329	.719
X18	29.6111	11.319	.465	.706
X19	29.7444	12.687	.069	.741
X20	29.2444	13.805	-.283	.761

Frequency Tabel (Persepsi Ibu)

Umur Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-6 Bulan	11	24.4	24.4	24.4
	7-12 Bulan	34	75.6	75.6	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	29	64.4	64.4	64.4
	Perempuan	16	35.6	35.6	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit Infeksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	14	31.1	31.1	31.1
	Tidak Ada	31	68.9	68.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Kelengkapan Imunisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lengkap	35	77.8	77.8	75.6
	Tidak Lengkap	10	22.2	22.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Persepsi Ibu * Kelengkapan Imunisasi	45	100.0%	0	.0%	45	100.0%

Persepsi Ibu * Kelengkapan Imunisasi Crosstabulation

			Kelengkapan Imunisasi		Total
			Lengkap	Tidak Lengkap	
Persepsi Ibu	Baik	Count	32	3	35
		Expected Count	26.4	8.6	35.0
		% within Persepsi Ibu	91.4%	8.6%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi	94.1%	27.3%	77.8%
		% of Total	71.1%	6.7%	77.8%
	Kurang	Count	2	8	10
		Expected Count	7.6	2.4	10.0
		% within Persepsi Ibu	20.0%	80.0%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi	5.9%	72.7%	22.2%
		% of Total	4.4%	17.8%	22.2%
Total		Count	34	11	45
		Expected Count	34.0	11.0	45.0
		% within Persepsi Ibu	75.6%	24.4%	100.0%
		% within Kelengkapan Imunisasi	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	75.6%	24.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	21.486 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	17.792	1	.000		
Likelihood Ratio	19.570	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	21.008	1	.000		
N of Valid Cases ^b	45				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,44.

b. Computed only for a 2x2 Tabel

Frequency Tabel (Persepsi Keluarga)

Umur Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-6 Bulan	6	13.3	13.3	13.3
	7-12 Bulan	39	86.7	86.7	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	28	62.2	62.2	62.2
	Perempuan	17	37.8	37.8	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit Infeksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	17	37.8	37.8	37.8
	Tidak Ada	28	62.2	62.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Persepsi Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	34	75.6	75.6	75.6
	Kurang	11	24.4	24.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Kelengkapan Imunisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lengkap	36	80.0	80.0	80.0
	Tidak Lengkap	9	20.0	20.0	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Frequency Tabel

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 35 tahu	25	55.6	55.6	55.6
	≥ 35 tahun	20	44.4	44.4	100.0
Total		45	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	14	31.1	31.1	31.1
	Baik	31	68.9	68.9	100.0
Total		45	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	21	46.7	46.7	46.7
	Bekerja	24	53.3	53.3	100.0
Total		45	100.0	100.0	

Crosstabs

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total
	N	Percent	N	Percent	
Pendidikan * Kelengkapan Imunisasi Bayi * Umur	45	100.0%	0	0.0%	45

Pendidikan * Kelengkapan Imunisasi Bayi * Umur Crosstabulation

Umur			Kelengkapan Imunisasi Bayi		Total	
			Tidak Lengkap	Lengkap		
< 35 tahun	Pendidikan	Kurang	Count	1	7	8
			% within Pendidikan	12.5%	87.5%	100.0%
	Baik	Count	6	11	17	
		% within Pendidikan	35.3%	64.7%	100.0%	
	Total	Count	7	18	25	
		% within Pendidikan	28.0%	72.0%	100.0%	
≥ 35 tahun	Pendidikan	Kurang	Count	1	5	6
			% within Pendidikan	16.7%	83.3%	100.0%
	Baik	Count	4	10	14	
		% within Pendidikan	28.6%	71.4%	100.0%	
	Total	Count	5	15	20	
		% within Pendidikan	25.0%	75.0%	100.0%	
Total	Pendidikan	Kurang	Count	2	12	14
			% within Pendidikan	14.3%	85.7%	100.0%
	Baik	Count	10	21	31	
		% within Pendidikan	32.3%	67.7%	100.0%	

Umur				Persepsi Ibu		Total
				Kurang Baik	Baik	
< 35 tahun	Pekerjaan	Tidak	Count	2	10	12
		Bekerja	% within Pekerjaan	16.7%	83.3%	100.0%
	Bekerja	Count	3	10	13	
		% within Pekerjaan	23.1%	76.9%	100.0%	
	Total	Count	5	20	25	
		% within Pekerjaan	20.0%	80.0%	100.0%	
≥ 35 tahun	Pekerjaan	Tidak	Count	3	6	9
		Bekerja	% within Pekerjaan	33.3%	66.7%	100.0%
	Bekerja	Count	2	9	11	
		% within Pekerjaan	18.2%	81.8%	100.0%	
	Total	Count	5	15	20	
		% within Pekerjaan	25.0%	75.0%	100.0%	
Total	Pekerjaan	Tidak	Count	5	16	21
		Bekerja	% within Pekerjaan	23.8%	76.2%	100.0%
	Bekerja	Count	5	19	24	
		% within Pekerjaan	20.8%	79.2%	100.0%	
	Total	Count	10	35	45	
		% within Pekerjaan	22.2%	77.8%	100.0%	

Risk Estimate

Umur		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
< 35 tahun	Odds Ratio for Pekerjaan (Tidak Bekerja / Bekerja)	.667	.091	4.889
	For cohort Persepsi Ibu = Kurang Baik	.722	.145	3.606

	For cohort Persepsi Ibu = Baik	1.083	.733	1.601
	N of Valid Cases	25		
≥ 35 tahun	Odds Ratio for Pekerjaan (Tidak Bekerja / Bekerja)	2.250	.285	17.759
	For cohort Persepsi Ibu = Kurang Baik	1.833	.386	8.701
	For cohort Persepsi Ibu = Baik	.815	.475	1.397
	N of Valid Cases	20		
Total	Odds Ratio for Pekerjaan (Tidak Bekerja / Bekerja)	1.188	.291	4.848
	For cohort Persepsi Ibu = Kurang Baik	1.143	.383	3.408
	For cohort Persepsi Ibu = Baik	.962	.702	1.319
	N of Valid Cases	45		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Breslow-Day	.700	1	.403
Tarone's	.700	1	.403

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Cochran's	.064	1	.801
Mantel-Haenszel	.011	1	.916

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		1.194	
ln(Estimate)		.178	
Standard Error of ln(Estimate)		.712	
Asymptotic Significance (2-sided)		.803	
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.296
		Upper Bound	4.822
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-1.218
		Upper Bound	1.573

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Frequencies

Statistics

		Umur	Pendidikan	Pekerjaan
N	Valid	45	45	45
	Missing	0	0	0

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 35 tahu	13	28.9	28.9	28.9
	≥ 35 tahun	32	71.1	71.1	100.0
Total		45	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	14	31.1	31.1	31.1
	Baik	31	68.9	68.9	100.0
Total		45	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	31	68.9	68.9	68.9
	Tidak Bekerja	14	31.1	31.1	100.0
Total		45	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan * Kelengkapan Imunisasi Bayi * Umur	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%

Pendidikan * Kelengkapan Imunisasi Bayi * Umur Crosstabulation

Umur			Kelengkapan Imunisasi		Total	
			Tidak Lengkap	Bayi Lengkap		
< 35 tahu	Pendidikan	Kurang	Count	1	4	5
			% within Pendidikan	20.0%	80.0%	100.0%
	Baik	Count	1	7	8	
		% within Pendidikan	12.5%	87.5%	100.0%	
	Total	Count	2	11	13	
		% within Pendidikan	15.4%	84.6%	100.0%	
≥ 35 tahun	Pendidikan	Kurang	Count	3	6	9
			% within Pendidikan	33.3%	66.7%	100.0%
	Baik	Count	5	18	23	
		% within Pendidikan	21.7%	78.3%	100.0%	
	Total	Count	8	24	32	
		% within Pendidikan	25.0%	75.0%	100.0%	
Total	Pendidikan	Kurang	Count	4	10	14
			% within Pendidikan	28.6%	71.4%	100.0%
	Baik	Count	6	25	31	
		% within Pendidikan	19.4%	80.6%	100.0%	
	Total	Count	10	35	45	
		% within Pendidikan	22.2%	77.8%	100.0%	

Risk Estimate

Umur		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
< 35 tahu	Odds Ratio for Pendidikan (Kurang / Baik)	1.750	.084	36.287

	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Tidak Lengkap	1.600	.127	20.219
	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Lengkap	.914	.549	1.523
	N of Valid Cases	13		
≥ 35 tahun	Odds Ratio for Pendidikan (Kurang / Baik)	1.800	.328	9.889
	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Tidak Lengkap	1.533	.459	5.123
	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Lengkap	.852	.512	1.418
	N of Valid Cases	32		
Total	Odds Ratio for Pendidikan (Kurang / Baik)	1.667	.386	7.193
	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Tidak Lengkap	1.476	.493	4.419
	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Lengkap	.886	.610	1.287
	N of Valid Cases	45		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Breslow-Day	.000	1	.987
Tarone's	.000	1	.987

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Cochran's	.596	1	.440
Mantel-Haenszel	.137	1	.711

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			1.788
ln(Estimate)			.581
Standard Error of ln(Estimate)			.758
Asymptotic Significance (2-sided)			.443
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.405
		Upper Bound	7.896
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-.905
		Upper Bound	2.066

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pekerjaan *	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
Kelengkapan						
Imunisasi Bayi *						
Umur						

Pekerjaan * Kelengkapan Imunisasi Bayi * Umur Crosstabulation

Umur				Kelengkapan Imunisasi		Total
				Tidak Lengkap	Bayi Lengkap	
< 35 tahun	Pekerja an	Tidak Bekerja	Count	2	8	10
			% within Pekerjaan	20.0%	80.0%	100.0%
	Bekerja	Count	0	3	3	
		% within Pekerjaan	0.0%	100.0%	100.0%	
	Total	Count	2	11	13	
		% within Pekerjaan	15.4%	84.6%	100.0%	
≥ 35 tahun	Pekerja an	Tidak Bekerja	Count	5	16	21
			% within Pekerjaan	23.8%	76.2%	100.0%
	Bekerja	Count	3	8	11	
		% within Pekerjaan	27.3%	72.7%	100.0%	
	Total	Count	8	24	32	
		% within Pekerjaan	25.0%	75.0%	100.0%	
Total	Pekerja an	Tidak Bekerja	Count	7	24	31
			% within Pekerjaan	22.6%	77.4%	100.0%
	Bekerja	Count	3	11	14	
		% within Pekerjaan	21.4%	78.6%	100.0%	
	Total	Count	10	35	45	
		% within Pekerjaan	22.2%	77.8%	100.0%	

Risk Estimate

Umur		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
< 35 tahun	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Lengkap	.800	.587	1.091
	N of Valid Cases	13		
≥ 35 tahun	Odds Ratio for Pekerjaan (Tidak Bekerja / Bekerja)	.833	.158	4.401
	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Tidak Lengkap	.873	.255	2.991

	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Lengkap	1.048	.679	1.616
	N of Valid Cases	32		
Total	Odds Ratio for Pekerjaan (Tidak Bekerja / Bekerja)	1.069	.232	4.935
	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Tidak Lengkap	1.054	.319	3.485
	For cohort Kelengkapan Imunisasi Bayi = Lengkap	.985	.706	1.375
	N of Valid Cases	45		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Breslow-Day	.764	1	.382
Tarone's	.764	1	.382

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Cochran's	.027	1	.869
Mantel-Haenszel	.048	1	.826

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	1.141
ln(Estimate)	.132

Standard Error of ln(Estimate)			.796
Asymptotic Significance (2-sided)			.868
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.240
		Upper Bound	5.429
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-1.428
		Upper Bound	1.692

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Frekuensi Pendidikan dan Pekerjaan Ibu dengan Pemberian Imunisasi tidak lengkap

Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang (<SMA)	7	70.0	70.0	70.0
	Baik (SMA>)	3	30.0	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	6	60.0	60.0	60.0
	Wiraswasta	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245, Telp. : (0411) 585034, 585036
Fax. : (0411) 585868, E-mail : info@pasca.unhas.ac.id <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 7104 /UN4.20.1/PT.01.04/2022
Perihal : Permohonan Izin Etik Penelitian

12 Desember 2022

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Hasanuddin
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Sukmawati Anwar
Nomor Pokok : P102202001
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Hubungan Persepsi Ibu dan Keluarga Tentang Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi dengan kelengkapan Imunisasi pada Bayi di Puskesmas Paccerrakkang Makassar".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya Saudara berkenan memberikan izin surat persetujuan etik penelitian dengan menggunakan subyek manusia.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang Kemitraan, Riset dan
Inovasi,



Dr. Anur Ahyas, SH., MH.
NIP. 198007102006041001

Tembusan:

1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan"
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Pertiinggal.





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 15636/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 28 Desember 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	201222092376	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Sukmawati Anwar	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Persepsi Ibu dan Keluarga Tentang Adanya Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi dengan Kelengkapan Imunisasi Pada Bayi di Puskesmas Paccerakkang Makassar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	20 Desember 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	20 Desember 2022
Tempat Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Paccerakkang, Kota Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 28 Desember 2022 Sampai 28 Desember 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 28 Desember 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 28 Desember 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036
Fax.: (0411) 585868, E-mail: info@pasca.unhas.ac.id <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 7567 /UN4.20.1/PT.01.04/2022 28 Desember 2022
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPSTP)
Provinsi Sulawesi Selatan
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Sukmawati Anwar
Nomor Pokok : P102202001
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Hubungan Persepsi Ibu dan Keluarga Tentang adanya Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi dengan Kelengkapan Imunisasi pada Bayi di Puskesmas Paccerrakkang Makassar".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di Wilayah Puskesmas Paccerrakkang kota Makassar.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan



Prof. Baharuddin Hamzah., ST., M.Arch., Ph.D.
NIP. 196903081995121001

Tembusan Yth:

1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan";
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Arsip.



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **17/S.01/PTSP/2023** Kepada Yth.
Lampiran : - Walikota Makassar
Perihal : **Izin penelitian**

di-
Tempat

Berdasarkan surat Direktur Pps UNHAS Makassar Nomor : 7567/UN4.20.1/PT.01.04/2022 tanggal 28 Desember 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **SUKMAWATI ANWAR**
Nomor Pokok : P102202001
Program Studi : Ilmu Kebidanan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

" HUBUNGAN PERSEPSI IBU DAN KELUARGA TENTANG ADANYA KEJADIAN IKUTAN PASCA IMUNISASI DENGAN KELENGKAPAN IMUNISASI PADA BAYI DI PUSKESMAS PACCERAKKANG MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **02 Januari s/d 02 Februari 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 02 Januari 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
Nip : 19630424 198903 1 010

Tembusan Yth
1. Direktur Pps UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Nomor: 17/S.01/PTSP/2023

KETENTUAN PEMEGANG IZIN PENELITIAN :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Bupati/Walikota C q. Kepala Bappelitbangda Prov. Sulsel, apabila kegiatan dilaksanakan di Kab/Kota
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat
4. Menyerahkan 1 (satu) eksamplar hardcopy dan softcopy kepada Gubernur Sulsel. Cq. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Prov. Sulsel
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

REGISTRASI ONLINE IZIN PENELITIAN DI WEBSITE :
<https://izin-penelitian.sulselprov.go.id>

NOMOR REGISTRASI 20221230441294



Catatan :

- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 'Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah.'
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**
- Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan melakukan *scan* pada *QR Code*





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10 MAKASSAR 90245 Telp.:(0411) 585034,585036 FAX. : (0411) 585868
E-mail : info@pasca.unhas.ac.id Website : <http://pasca.unhas.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS PLAGIASI

Nomor: 12592/UN4.20.1/PJ.01.02/2023

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Sukmawati Anwar
NIM : P102202001
Program Pendidikan : Magister
Program Studi : Ilmu Kebidanan
Judul Tesis/Disertasi : Hubungan Persepsi Ibu Dan Keluarga Tentang Adanya Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi Dengan Kelengkapan Imunisasi Pada Bayi Di Puskesmas Paccerrakkang Makassar

benar naskah Tesis/Disertasi yang bersangkutan telah melalui proses deteksi plagiasi menggunakan aplikasi Turnitin (maksimal 30%) dengan persentase tingkat kemiripan naskah tersebut sebesar 26 %

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 28 April 2023

Menyetujui
Ketua Program Studi S2
Ilmu Kebidanan

Dr. Mardiana Ahmad, S.Si.T., M. Keb

Pemeriksa

Arman Jaya, S.Kom.

Mengetahui,

Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset
dan Publikasi Ilmiah


Prof. Hamzah Hamzah, S.T., M.Arch., Ph.D
NID. 196903081995121001