

Lampiran 1
Kuesioner Penelitian

Data responden

Nama responden (Orangtua) :

Nama anak : Usia anak: _____ tahun

Alamat lengkap :

No. Telp/HP :

Pekerjaan

ayah :

ibu :

Pendidikan terakhir

ayah :

ibu :

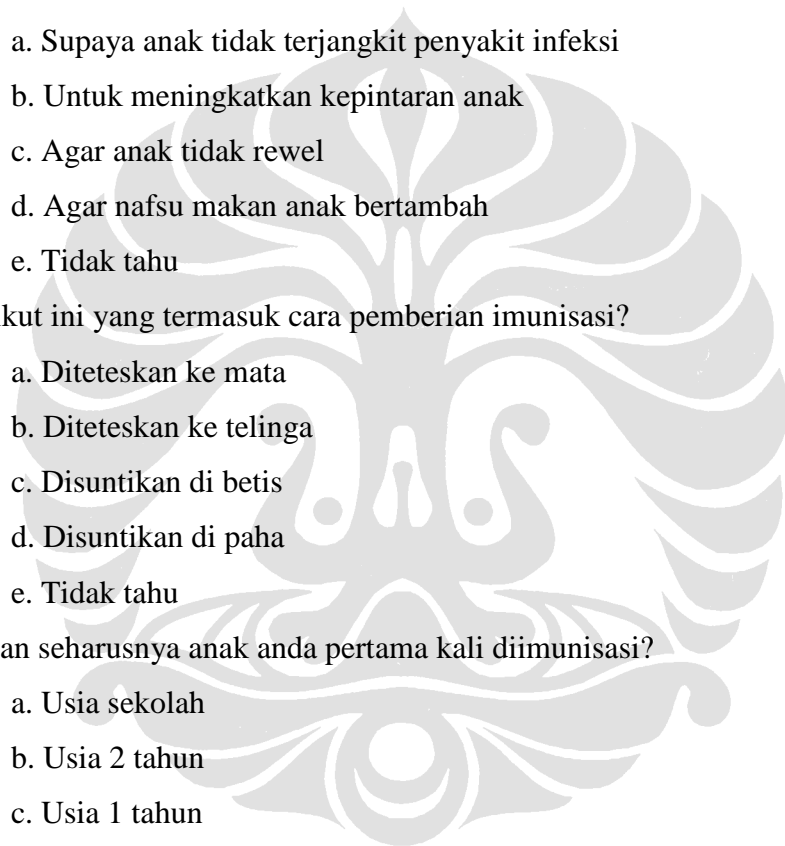
Penghasilan total keluarga : _____ /bulan

Jumlah tanggungan keluarga :

1. Apakah anda mengetahui tentang imunisasi?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah anda mengetahui tentang tujuan imunisasi?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Pengetahuan

3. Menurut Anda, apakah yang dimaksud dengan imunisasi?
 - a. Upaya pencegahan terhadap penyakit infeksi
 - b. Upaya pengobatan terhadap penyakit infeksi
 - c. Upaya meningkatkan berat badan anak
 - d. Upaya peningkatan gizi anak
 - e. Tidak tahu

- 
4. Penyakit apa yang bisa dicegah dengan imunisasi?
 - a. Diare
 - b. Demam Berdarah
 - c. Campak
 - d. Infeksi telinga
 - e. Tidak tahu
 5. Apa manfaat imunisasi?
 - a. Supaya anak tidak terjangkit penyakit infeksi
 - b. Untuk meningkatkan kepintaran anak
 - c. Agar anak tidak rewel
 - d. Agar nafsu makan anak bertambah
 - e. Tidak tahu
 6. Berikut ini yang termasuk cara pemberian imunisasi?
 - a. Diteteskan ke mata
 - b. Diteteskan ke telinga
 - c. Disuntikan di betis
 - d. Disuntikan di paha
 - e. Tidak tahu
 7. Kapan seharusnya anak anda pertama kali diimunisasi?
 - a. Usia sekolah
 - b. Usia 2 tahun
 - c. Usia 1 tahun
 - d. Sejak lahir
 - e. Tidak tahu
 8. Kapan imunisasi pada anak harus ditunda?
 - a. Anak sedang demam tinggi
 - b. Anak masih mengonsumsi ASI
 - c. Anak sehat
 - d. Anak banyak makan
 - e. Tidak tahu

9. Bagaimana cara kerja imunisasi?

- a. Meningkatkan daya tahan tubuh
- b. Meningkatkan nafsu makan
- c. Menyembuhkan penyakit
- d. Membunuh kuman penyakit
- e. Tidak tahu

10. Apakah yang diberikan saat imunisasi?

- a. Kuman yang dilemahkan
- b. Vitamin
- c. Antibiotik
- d. Obat
- e. Tidak tahu

11. Imunisasi apakah yang pemberiannya diteteskan ke mulut?

- a. Hepatitis B
- b. BCG
- c. Polio
- d. DPT
- e. Tidak tahu

Sikap

12. Apakah Anda setuju jika anak anda diimunisasi?

- a. Ya
- b. Tidak
- c. Ragu-ragu

13. Apakah Anda setuju bahwa imunisasi itu penting untuk kesehatan anak?

- a. Ya
- b. Tidak
- c. Ragu-ragu

14. Apakah Anda setuju bahwa manfaat yang didapat dari imunisasi lebih besar daripada kerugiannya (efek samping)?

- a. Ya
- b. Tidak
- c. Ragu-ragu

15. Jika Anda mendengar laporan mengenai efek samping yang terjadi setelah imunisasi dari orang lain, apakah Anda masih memberikan anak anda diimunisasi?

- a. Ya
- b. Tidak
- c. Ragu-ragu

16. Jika anak anda mengalami demam setelah imunisasi, apakah Anda masih akan memberikan imunisasi selanjutnya kepada anak anda?

- a. Ya
- b. Tidak
- c. Ragu-ragu

17. Jika pelayanan kesehatan yang menyediakan layanan imunisasi (RS/puskesmas/posyandu/praktek dokter) jauh dari rumah Anda, apakah Anda mau mengantarkan anak anda diimunisasi?

- a. Ya
- b. Tidak
- c. Ragu-ragu

18. Jika biaya imunisasi memberatkan Anda, apakah Anda akan tetap mengimunisasi anak anda?

- a. Ya
- b. Tidak
- c. Ragu-ragu

Kelengkapan Imunisasi

19. Apakah anak anda pernah diimunisasi?

Jika pernah, silakan lanjutkan ke nomor berikutnya.

Jika tidak pernah, mengapa?

- a. Tidak tahu jadwal imunisasi
 - b. Jarak rumah ke posyandu/puskesmas/klinik/rumah bersalin/RS jauh
 - c. Mahal
 - d. Takut dengan efek samping (takut anak sakit)
 - e. Lain-lain:
20. Apakah anak anda telah diimunisasi hepatitis B?
- a. Sudah
Berapa kali? kali
 - b. Belum
Mengapa?
 - i. Tidak tahu jadwal imunisasi
 - ii. Lupa
 - iii. Rumah jauh
 - iv. Mahal
 - v. Takut dengan efek samping
 - vi. Lain-lain:
21. Apakah anak anda telah diimunisasi BCG?
- a. Sudah
Berapa kali? kali
 - b. Belum
Mengapa?
 - i. Tidak tahu jadwal imunisasi
 - ii. Lupa
 - iii. Rumah jauh
 - iv. Mahal
 - v. Takut dengan efek samping
 - vi. Lain-lain:
22. Apakah anak anda telah diimunisasi Polio?
- a. Sudah
Berapa kali? kali
 - b. Belum

Mengapa?

- i. Tidak tahu jadwal imunisasi
- ii. Lupa
- iii. Rumah jauh
- iv. Mahal
- v. Takut dengan efek samping
- vi. Lain-lain:

23. Apakah anak anda telah diimunisasi DTP?

a. Sudah

Berapa kali? kali

b. Belum

Mengapa?

- i. Tidak tahu jadwal imunisasi
- ii. Lupa
- iii. Rumah jauh
- iv. Mahal
- v. Takut dengan efek samping
- vi. Lain-lain:

24. Apakah anak anda telah diimunisasi campak?

a. Sudah

Berapa kali? kali

b. Belum

Mengapa?

- i. Tidak tahu jadwal imunisasi
- ii. Lupa
- iii. Rumah jauh
- iv. Mahal
- v. Takut dengan efek samping
- vi. Lain-lain:

Lampiran 2
Rekapitulasi Hasil Kuesioner (Pengetahuan dan Sikap)

No.	Pertanyaan	Jawaban	N	%	Valid
1.	Apakah anda mengetahui tentang imunisasi?	Ya	87	100,0	
		Tidak	0	0	
2.	Apakah anda mengetahui tentang tujuan imunisasi	Ya	87	100,0	
		Tidak	0	0	
3.	Menurut Anda, apakah yang dimaksud dengan imunisasi?	a. Upaya pencegahan terhadap penyakit infeksi	83	95,4	Valid
		b. Upaya pengobatan terhadap penyakit infeksi	0	0	
		c. Upaya meningkatkan berat badan anak	3	3,4	
		d. Upaya peningkatan gizi anak	1	1,1	
		e. Tidak tahu	0	0	
4.	Penyakit apa yang bisa dicegah dengan imunisasi?	a. Diare	0	0	Valid
		b. Demam Berdarah	0	0	
		c. Campak	81	93,1	
		d. Infeksi telinga	4	4,6	
		e. Tidak tahu	2	2,3	
5.	Apa manfaat imunisasi?	a. Supaya anak tidak terjangkit penyakit infeksi	84	96,6	Valid
		b. Untuk meningkatkan kepintaran anak	0	0	
		c. Agar anak tidak rewel	2	2,3	
		d. Agar nafsu makan anak bertambah	1	1,1	
		e. Tidak tahu	0	0	
6.	Berikut ini yang termasuk cara pemberian imunisasi?	a. Diteteskan ke mata	0	0	Valid
		b. Diteteskan ke telinga	0	0	
		c. Disuntikan di betis	1	1,3	
		d. Disuntikan di paha	85	97,7	
		e. Tidak tahu	1	1,3	
7.	Kapan seharusnya anak anda pertama kali diimunisasi?	a. Usia sekolah	0	0	Tidak valid
		b. Usia 2 tahun	0	0	
		c. Usia 1 tahun	0	0	
		d. Sejak lahir	87	100,0	
		e. Tidak tahu	0	0	
8.	Kapan imunisasi pada anak harus ditunda?	a. Anak sedang demam tinggi	87	100,0	Tidak valid
		b. Anak masih mengkonsumsi ASI	0	0	
		c. Anak sehat	0	0	
		d. Anak banyak makan	0	0	
		e. Tidak tahu	0	0	

(sambungan)

9.	Bagaimana cara kerja imunisasi?	a. Meningkatkan daya tahan tubuh	76	87,4	
		b. Meningkatkan nafsu makan	1	1,1	Valid
		c. Menyembuhkan penyakit	5	5,7	
		d. Membunuh kuman penyakit	3	3,4	
		e. Tidak tahu	2	2,3	
10.	Apakah yang diberikan saat imunisasi?	a. Kuman yang dilemahkan	26	29,9	Valid
		b. Vitamin	30	34,5	
		c. Antibiotik	19	21,8	
		d. Obat	12	13,8	
		e. Tidak tahu	0	0	
11.	Imunisasi apakah yang pemberiannya diteteskan ke mulut?	a. Hepatitis B	2	2,6	Valid
		b. BCG	0	0	
		c. Polio	70	92,1	
		d. DPT	1	1,3	
		e. Tidak tahu	3	3,9	
12.	Apakah Anda setuju jika anak anda diimunisasi?	a. Ya	87	100	Valid
		b. Tidak	0	0	
		c. Ragu-ragu	0	0	
13.	Apakah Anda setuju bahwa imunisasi itu penting untuk kesehatan anak?	a. Ya	87	100,0	Tidak valid
		b. Tidak	0	0	
		c. Ragu-ragu	0	0	
14.	Apakah Anda setuju bahwa manfaat yang didapat dari imunisasi lebih besar daripada kerugiannya (efek samping)?	a. Ya	87	100	Valid
		b. Tidak	0	0	
		c. Ragu-ragu	0	0	
15.	Jika Anda mendengar laporan mengenai efek samping yang terjadi setelah imunisasi dari orang lain, apakah Anda masih memberikan anak anda diimunisasi?	a. Ya	79	90,8	Valid
		b. Tidak	7	8,0	
		c. Ragu-ragu	1	1,1	
16.	Jika anak anda mengalami demam setelah imunisasi, apakah Anda masih akan memberikan imunisasi selanjutnya kepada anak anda?	a. Ya	80	92,0	Valid
		b. Tidak	6	6,9	
		c. Ragu-ragu	1	1,1	
17.	Jika pelayanan kesehatan yang menyediakan layanan imunisasi (RS/puskesmas/posyandu/praktek dokter) jauh dari rumah Anda, apakah Anda mau mengantarkan anak anda diimunisasi?	a. Ya	86	98,9	Valid
		b. Tidak	1	1,1	
		c. Ragu-ragu	0	0	
18.	Jika biaya imunisasi memberatkan Anda, apakah Anda akan tetap mengimunisasi anak anda?	a. Ya	79	90,8	Valid
		b. Tidak	2	2,3	
		c. Ragu-ragu	6	6,9	

Lampiran 3
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

