

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan Data



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website : www.dinkes-kotakupang.web.id, Email : dinkes.kotakupang45@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-174/Dinkes.400.7.22.2/II/2025

TENTANG

IZIN PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :
PP.06.02/F.XXXVII/0774/2025 tanggal 6 Februari 2025
Hal : Permohonan Izin pengambilan Data Awal,
maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Yohana Rosario Kaki Bedja
NIM : PO53032011220904
Jurusan/Prodi : Keperawatan/D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pencegahan Penyakit
Dini Yang Dapat Dicegah Dengan Pemberian Imunisasi Di
Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana"
Waktu : Februari 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Sikumana

Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 17 Februari 2025
an.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Plt. Sekretaris

I G A Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana di Tempat;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung 8 Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmpstsp.nttprov.id Email : dpmpstsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/2295/DPMPSTSP/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Yohana Rosario Kaki Bedja
NIM : PO.5303201220904
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN PERSEPSI IBU TENTANG IMUNISASI DALAM
MENCEGAH PENYAKIT SECARA DINI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SIKUMANA

Lokasi Penelitian : Puskesmas Sikumana, Kecamatan Maulafa, Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 20 Juni 2025
- b. Berakhir : 28 Juni 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 Juni 2025

a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT,

Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Pemangku II
NIP. 19600421990031005

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228

Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-752/Dinkes.400.7.22.2/VI/2025

**TENTANG
IZIN PENELITIAN**

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/2295/DPMTSP/2025 tanggal 18 Juni 2025, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Yohana Rosario Kaki Bedja
NIM : PO5303201220904
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : "Gambaran Persepsi Ibu Tentang Imunisasi Dalam Mencegah Penyakit Secara Dini di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana"
Waktu Penelitian : 20 s/d 28 Juni 2025
Lokasi Penelitian : UPTD. Puskesmas Sikumana

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 Juni 2025
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Kupang
Plt. Sekretaris

I G. A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana di Tempat;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat .

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 3 Lembar Informend Consent

Lembar Informend Conent Ny.K.L

Lampiran 4

INFORMEND CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Ny. K.L*

Umur : *33 tahun*

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan pengumpulan data untuk penelitian yang di lakukan oleh mahasiswi Politeknik Kesehatan Kemenkes Kesehatan Kupang Jurusan Keperawatan yang bernama Yohana Rosario Kaki Bedja (PO.5303201220904) dengan judul "Gambaran Persepsi Ibu Tentang Imunisasi Dalam Mencegah Penyakit Secara Dini Di Puskesmas Sikumana" untuk itu secara sukarela saya sukarela mengatakan bersedia menjadi partisipan penelitian tersebut .

Saya mengerti bahwa catatan penelitian ini akan di jamin kerahasiannya, semua data yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengelolaan data dan bila sudah tidak di gunakan akan di musnakan serta hanya peneliti yang tau kerahasaan data tersebut

Demikian saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesediaan tanpa adanya paksaan.

Kupang, *31 Jun*, 2025

Responden

(*Ny. K.L*)

Lembar Informend Consent Ny.A

Lampiran 4

INFORMEND CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Ny. A*

Umur : *35 tahun*

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan pengumpulan data untuk penelitian yang di lakukan oleh mahasiswi Politeknik Kesehatan Kemenkes Kesehatan Kupang Jurusan Keperawatan yang bernama Yohana Rosario Kaki Bedja (PO.5303201220904) dengan judul "Gambaran Persepsi Ibu Tentang Imunisasi Dalam Mencegah Penyakit Secara Dini Di Puskesmas Sikumana" untuk itu secara sukarela saya sukarela mengatakan bersedia menjadi partisipan penelitian tersebut .

Saya mengerti bahwa catatan penelitian ini akan di jamin kerahasiannya, semua data yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengelolaan data dan bila sudah tidak di gunakan akan di musnakan serta hanya peneliti yang tau kerahasaan data tersebut

Demikian saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesediaan tanpa adanya paksaan.

Kupang, *31 Jun*, 2025

Responden

(*Ny. A.*)

Lampiran 4 Lembar Observasi

Lembar Observasi Ny. K.L

LEMBAR OBSERVASI

Identitas Responden

Nama : Ny K.L
 Usia : 33 tahun
 pendidikan Terakhir : S1
 Pekerjaan : NPK
 Jumlah Anak : 1
 Status Imunisasi Anak : Lengkap

Tujuan Observasi

Menilai tingkat pengetahuan ibu mengenai pencegahan penyakit yang dapat di cegah dengan imunisasi pada anak.

Aspek Yang Diamati

No	Indikator Pengetahuan	Ya	Tidak
1	Ibu mengetahui manfaat imunisasi bagi anak	✓	
2	Ibu dapat menyebutkan minimal 3 penyakit yang dapat di cegah dengan imunisasi	✓	
3	Ibu mengetahui jadwal imunisasi dasar lengkap	✓	
4	Ibu mengetahui tempat pelayanan imunisasi. (posyandu, puskesmas, dll)	✓	
5	Ibu memahami efek samping ringan yang dapat terjadi setelah imunisasi	✓	

6	Ibu mengetahui tindakan yang perlu di lakukan jika anak mengalami efek samping setelah imunisasi	✓	
7	Ibu mengetahui pentingnya imunisasi ulang (booster)	✓	
8	Ibu mengetahui jika anak tidak mendapatkan imunisasi	✓	
9	Ibu pernah mendapatkan penyuluhan atau informasi tentang imunisasi dari tenaga kesehatan	✓	
10	Ibu mendukung dan memiliki sikap positif terhadap imunisasi	✓	

Kesimpulan dan Rekomendasi

- Tingkat Pengetahuan : Baik/ Cukup/ Kurang
- Rekomendasi :

Observator

Nama : Yohana
 Tanggal Observasi : 29 Juni 2025.
 Lokasi Observasi : Rumah Responden

Lembar Observasi Ny.A

LEMBAR OBSERVASI

Identitas Responden

Nama : Ny A
 Usia : 25 tahun
 pendidikan Terakhir : SMA
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Jumlah Anak : 1
 Status Imunisasi Anak : Lengkap

Tujuan Observasi

Menilai tingkat pengetahuan ibu mengenai pencegahan penyakit yang dapat di cegah dengan imunisasi pada anak.

Aspek Yang Diamati

No	Indikator Pengetahuan	Ya	Tidak
1	Ibu mengetahui manfaat imunisasi bagi anak	✓	
2	Ibu dapat menyebutkan minimal 3 penyakit yang dapat di cegah dengan imunisasi		✓
3	Ibu mengetahui jadwal imunisasi dasar lengkap	✓	
4	Ibu mengetahui tempat pelayanan imunisasi. (posyandu, puskesmas, dll)	✓	
5	Ibu memahami efek samping ringan yang dapat terjadi setelah imunisasi	✓	

Ibu hanya menyebutkan

6	Ibu mengetahui tindakan yang perlu di lakukan jika anak mengalami efek samping setelah imunisasi	✓	
7	Ibu mengetahui pentingnya imunisasi ulang (booster)	✓	
8	Ibu mengetahui jika anak tidak mendapatkan imunisasi	✓	
9	Ibu pernah mendapatkan penyuluhan atau informasi tentang imunisasi dari tenaga kesehatan	✓	
10	Ibu mendukung dan memiliki sikap positif terhadap imunisasi	✓	

Kesimpulan dan Rekomendasi

- Tingkat Pengetahuan : Baik/ Cukup/ Kurang
- Rekomendasi :

Observator

Nama : Yohana
 Tanggal Observasi : 29 Juni 2025.
 Lokasi Observasi : Rumah Responden

Lampiran 5 Hasil Wawancara

Wawancara Ny.L.K

Lampiran 1

LAMPIRAN

WAWANCARA HARI 1

Data Demografi

1. Nama/Inisial : Ny. L.K.

2. Hari/ Tanggal : Sabtu, 21 Juni, 2025

Jam : 10:30

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban/Catatan
Apa yang Ibu ketahui tentang imunisasi pada anak?	Saya mengetahui bahwa imunisasi adalah upaya untuk pencegahan penyakit dan
Menurut Ibu, seberapa penting imunisasi dalam mencegah penyakit pada anak sejak dini?	Menurut saya imunisasi sangat penting dan wajib untuk kesehatan anak kedepannya.
Dari mana Ibu memperoleh informasi tentang imunisasi?	Dari keluarga, petugas kesehatan, media sosial
Apakah Ibu mengetahui jenis-jenis imunisasi dasar lengkap yang harus diberikan kepada anak? Dapatkah Ibu menyebutkannya?	Ya, saya mengetahui imunisasi BCG, hepatitis B, polio, campak, DPT
Bagaimana sikap Ibu terhadap efek samping seperti demam atau bengkak setelah anak diimunisasi?	Menurut saya itu adalah hal yang wajar dan masih dapat di lupakan.

Lampiran 1

LAMPIRAN

WAWANCARA HARI 2

Data Demografi

1. Nama/Inisial : Ny. L.K.

2. Hari/ Tanggal : Minggu, 22 Juni, 2025

Jam : 10:30

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban/Catatan
Apakah ada kendala yang Ibu alami saat membawa anak untuk imunisasi?	Kendalanya karena saya dan suami memiliki pekerjaan yang sama-sama menyita waktu untuk mengantarkan anak imunisasi.
Apakah Ibu mendapatkan dukungan dari keluarga atau lingkungan sekitar untuk membawa anak imunisasi?	Ya, saya mendapatkan dukungan dari keluarga dan sekitarnya.
Apakah Ibu pernah mengalami keraguan untuk melanjutkan jadwal imunisasi anak setelah mendapatkan pengalaman negatif? Jika ya, apa yang membuat Ibu ragu?	Tidak pernah, sebagai tenaga kesehatan saya memahami bahwa efek samping seperti demam adalah reaksi tubuh normal. Anak yang tubuh terganggu imunisasi.
Menurut Ibu, apakah informasi tentang imunisasi yang disampaikan mudah di pahami	Ya, menurut saya informasi yang diberikan mudah di pahami dengan baik.
Apakah Ibu ia menyebutkan kembali jenis imunisasi	Ya, seperti imunisasi BCG, hepatitis B, polio campak, DPT

Lampiran 1

LAMPIRAN

WAWANCARA HARI 3

Data Demografi

1. Nama/Inisial : Ny. L.K.

2. Hari/ Tanggal : Senin, 23 Juni, 2025

Jam : 18:00

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban/Catatan
Apa tujuan utama imunisasi menurut Ibu?	Menurut saya untuk mencegah penyakit perusak sejak dini.
Apakah Ibu tahu imunisasi termasuk program pemerintah?	Ya, itu bagian dari program kesehatan anak
Bagaimana Ibu merespons jadwal imunisasi yang sering berubah?	Menurut saya itu hal yang biasa saja, sesuaikan, tetapi tetap konsisten.
Apakah Ibu tahu imunisasi tidak hanya untuk bayi tapi juga anak usia sekolah?	Ya, ada imunisasi lanjutan seperti campak rubella.
Apa yang Ibu lakukan jika lupa jadwal imunisasi?	Law kembali ke buku ktp atau tanya petugas.

Lampiran 1

LAMPIRAN

WAWANCARA HARI 4

Data Demografi

1. Nama/Inisial : Ny. L.K.

2. Hari/ Tanggal : Selasa, 24 Juni, 2025

Jam : 19:00

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban/Catatan
Apakah Ibu pernah diskusi dengan suami soal imunisasi anak?	Ya, selalu
Bagaimana peran suami dalam keputusan imunisasi anak?	Mendukung
Menurut Ibu, imunisasi gratis dari pemerintah cukup membantu?	Sangat membantu
Pernahkah Ibu mendapat edukasi langsung dari petugas posyandu?	Sering, setiap ke posyandu
Apakah Ibu paham perbedaan imunisasi dasar dan tambahan?	Ya, imunisasi dasar wajib, tambahan opsional tapi penting.

Lampiran 1 LAMPIRAN

Data Demografi WAWANCARA HARI 5

1. Nama/inisial : Ny. K.L.

2. Hari/ Tanggal : Rabu, 25 Juni, 2015

Pertanyaan Jam: 19.00

Pertanyaan	Jawaban	Catatan
Bagaimana sikap Ibu jika anak demam setelah imunisasi?	telap tenang, beri parasetamol sesuai anjur.	
Jika ada pelatihan tentang imunisasi untuk ibu, apakah Ibu bersedia ikut?	Sangat bersedia, tetapi menyesuaikan dengan waktu bekerja.	
Apakah Ibu percaya informasi tentang imunisasi dari media sosial?	Hanya jika sumbernya terpercaya.	
Pernahkah Ibu membandingkan informasi dari posyandu dengan internet?	Ya, satu sama lain berbeda.	
Apakah Ibu tahu manfaat imunisasi campak rubella?	Mencegah cacat dan kematian akibat infeksi virus.	

Lampiran 1 LAMPIRAN

Data Demografi WAWANCARA HARI 6

1. Nama/inisial : Ny. K.L.

2. Hari/ Tanggal : Kamis, 26 Juni, 2015

Pertanyaan Jam: 18.00

Pertanyaan	Jawaban / Catatan
Apakah anak Ibu sudah menerima imunisasi lengkap sesuai usia?	Ya, semua sesuai jadwal.
Apakah Ibu tahu jadwal imunisasi anak usia di atas 1 tahun?	Ya, seperti imunisasi campak lanjutan dan DTaP ulang.
Apa pendapat Ibu tentang imunisasi saat anak batuk pilek ringan?	Jika ringan, tetap bisa imunisasi, setelah di konsultasikan kepada petugas.
Menurut Ibu, apakah imunisasi wajib atau pilihan?	Wajib sebagai upaya kesehatan dasar.
Apakah Ibu pernah mengalami anak rewel setelah imunisasi?	Pada, tetapi hanya sebentar.

Lampiran 1 LAMPIRAN

Data Demografi WAWANCARA HARI 7

1. Nama/inisial : Ny. K.L.

2. Hari/ Tanggal : Jumat, 27 Juni 2015

Pertanyaan Jam: 20.00

Pertanyaan	Jawaban/Catatan
Apakah Ibu tahu ada vaksin yang diberikan melalui mulut, bukan suntikan?	Ya, seperti vaksin polio oral.
Apakah Ibu mengetahui manfaat vaksin Hepatitis B untuk bayi baru lahir?	Mencegah infeksi dari Ibu ke bayi sejak lahir.
Apakah Ibu pernah menunda imunisasi? Mengapa?	Tidak pernah. Selalu tepat waktu.
Apa yang membuat Ibu yakin imunisasi itu aman?	Sudah teruji oleh medis, dan dijamin pemerintah.
Apa yang Ibu lakukan setelah anak diimunisasi?	observasi reaksi, beri susu formula dan berikan susu bubuk anak.

Wawancara Ny.A

Lampiran 1

LAMPIRAN

WAWANCARA HARI 1

Data Demografi

1. Nama/Inisial : Ny. A.
2. Hari/ Tanggal : Sabtu, 21 Juni 2024.
Jam : 09.00 pagi

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban/Catatan
Apa yang Ibu ketahui tentang imunisasi pada anak?	Ya, saya mengetahui bahwa imunisasi dapat mencegah penyakit.
Menurut Ibu, seberapa penting imunisasi dalam mencegah penyakit pada anak sejak dini?	Menurut saya imunisasi sangat penting bagi kesehatan anak kedepannya.
Dari mana Ibu memperoleh informasi tentang imunisasi?	Dari keluarga, petugas kesehatan dan media sosial.
Apakah Ibu mengetahui jenis-jenis imunisasi dasar lengkap yang harus diberikan kepada anak?	Ya, saya mengetahui beberapa imunisasi seperti campak, polio, hepatitis, BCG.
Dapatkan Ibu menyebutkannya?	Adanya saya sempat cemas terhadap efek samping imunisasi seperti demam tinggi.

Lampiran 1

LAMPIRAN

WAWANCARA HARI 2

Data Demografi

1. Nama/Inisial : Ny. A.
2. Hari/ Tanggal : Minggu, 22 Juni 2024.
Jam : 09.30 pagi

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban/Catatan
Apakah ada kendala yang Ibu alami saat membawa anak untuk imunisasi?	Tidak ada kendala.
Apakah Ibu mendapatkan dukungan dari keluarga atau lingkungan sekitar untuk membawa anak imunisasi?	Ya, saya mendapatkan dukungan dari keluarga dan sekitarnya.
Apakah Ibu pernah mengalami keraguan untuk melanjutkan jadwal imunisasi anak setelah mendapatkan pengalaman negatif? Jika ya, apa yang membuat Ibu ragu?	Ya, saya sempat ragu waktu anak saya demam tinggi saat imunisasi. Saya takut kejadian itu terulang lagi.
Menurut Ibu, apakah informasi tentang imunisasi yang disampaikan mudah di pahami?	Ya, menurut saya mudah dipahami. Tetapi kadang terdapat campur informasi.
Apakah Ibu ia menyebutkan kembali jenis imunisasi	Ya, saya mengetahui imunisasi campak, polio, hepatitis, BCG.

Lampiran 1

LAMPIRAN

WAWANCARA HARI 3

Data Demografi

1. Nama/Inisial : Ny. A.
2. Hari/ Tanggal : Senin, 23 Juni 2024.
Jam : 12.00 siang

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban/Catatan
Apa tujuan utama imunisasi menurut Ibu?	Menurut saya agar anak tidak mudah sakit.
Apakah Ibu tahu imunisasi termasuk program pemerintah?	Ya, itu bagian dari program nasional kesehatan anak.
Bagaimana Ibu merespons jadwal imunisasi yang sering berubah?	Kadang saya merasa bingung dan lupa tentang jadwal yang baru.
Apakah Ibu tahu imunisasi tidak hanya untuk bayi tapi juga anak usia sekolah?	Tidak benar, tahu saya akan menyesuaikan dengan bagian puskesmas saja.
Apa yang Ibu lakukan jika lupa jadwal imunisasi?	Let kembali ke buku ktp, atau tanya petugas kesehatan puskesmas memberikan info.

Lampiran 1

LAMPIRAN

WAWANCARA HARI 3

Data Demografi

1. Nama/Inisial : Ny. A.
2. Hari/ Tanggal : Senin, 23 Juni 2024.
Jam : 12.00 siang

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban/Catatan
Apa tujuan utama imunisasi menurut Ibu?	Menurut saya agar anak tidak mudah sakit.
Apakah Ibu tahu imunisasi termasuk program pemerintah?	Ya, itu bagian dari program nasional kesehatan anak.
Bagaimana Ibu merespons jadwal imunisasi yang sering berubah?	Kadang saya merasa bingung dan lupa tentang jadwal yang baru.
Apakah Ibu tahu imunisasi tidak hanya untuk bayi tapi juga anak usia sekolah?	Tidak benar, tahu saya akan menyesuaikan dengan bagian puskesmas saja.
Apa yang Ibu lakukan jika lupa jadwal imunisasi?	Let kembali ke buku ktp, atau tanya petugas kesehatan puskesmas memberikan info.

LAMPIRAN

Lampiran 1

WAWANCARA HARI 5

Data Demografi

1. Nama/inisial : Mg. P.

2. Hari/ Tanggal : Rabu, 25, Juni, 2025

Jam : 09:30 pagi

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban	Catatan
Bagaimana sikap Ibu jika anak demam setelah imunisasi?	Bawanya sudah merasa sangat panas	
Jika ada pelatihan tentang imunisasi untuk ibu, apakah Ibu bersedia ikut?	Sangat bersedia	
Apakah Ibu percaya informasi tentang imunisasi dari media sosial?	Hanya jika sumbernya terpercaya	
Pernahkah Ibu membandingkan informasi dari posyandu dengan internet?	Tidak pernah	
Apakah Ibu tahu manfaat imunisasi campak rubella?	Saya hanya tahu untuk mencegah campak	

LAMPIRAN

Lampiran 1

WAWANCARA HARI 5

Data Demografi

1. Nama/inisial : Mg. P.

2. Hari/ Tanggal : Rabu, 25, Juni, 2025

Jam : 09:30 pagi

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban	Catatan
Bagaimana sikap Ibu jika anak demam setelah imunisasi?	Bawanya sudah merasa sangat panas	
Jika ada pelatihan tentang imunisasi untuk ibu, apakah Ibu bersedia ikut?	Sangat bersedia	
Apakah Ibu percaya informasi tentang imunisasi dari media sosial?	Hanya jika sumbernya terpercaya	
Pernahkah Ibu membandingkan informasi dari posyandu dengan internet?	Tidak pernah	
Apakah Ibu tahu manfaat imunisasi campak rubella?	Saya hanya tahu untuk mencegah campak	

LAMPIRAN

Lampiran 1

WAWANCARA HARI 5

Data Demografi

1. Nama/inisial : Mg. P.

2. Hari/ Tanggal : Rabu, 25, Juni, 2025

Jam : 09:30 pagi

Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban	Catatan
Bagaimana sikap Ibu jika anak demam setelah imunisasi?	Bawanya sudah merasa sangat panas	
Jika ada pelatihan tentang imunisasi untuk ibu, apakah Ibu bersedia ikut?	Sangat bersedia	
Apakah Ibu percaya informasi tentang imunisasi dari media sosial?	Hanya jika sumbernya terpercaya	
Pernahkah Ibu membandingkan informasi dari posyandu dengan internet?	Tidak pernah	
Apakah Ibu tahu manfaat imunisasi campak rubella?	Saya hanya tahu untuk mencegah campak	

Dokumentasi





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : YOHANA ROSARIO KAKI BEDJA

Nomor Induk Mahasiswa : PO530320120904

Dosen Pembimbing

1. Pembimbing: Dominggos Gonsalves, S.Kep.,Ns.,M.Sc

Penguji : Ns.Yoani M.V.B.Aty, S.Kep.,M.Kep

Jurusan/Prodi : D III Keperawatan

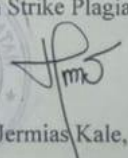
Judul Karya Ilmiah :

Gambaran Perepsi Ibu Tentang Imunisasi Dalam Mencegah Penyakit Secara Dini Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (*similarity*) sebesar 29% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 9 september 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale, SST
NIP. 198507042010121002

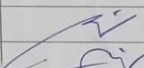
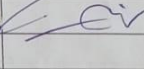
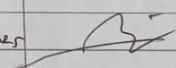
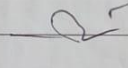
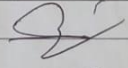
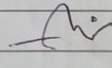
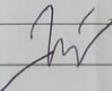
LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Yohana Rosario Teri Beeja.

NIM : 2053032012 2020-1.

Judul :

Pembimbing : Domingus Goncalves, S.kep, Ns, M.Sc

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	konsultasi judul awal	Jumat, 03.01.2025	
2.	konsultasi revisi judul	Senin, 06.01.2025	
	- <i>Sertakan permasalahan penelitian</i>		
3.	konsultasi judul baru, masalah, latar belakang, Sasaran, Tujuan.	Selasa, 07.01.2025	
	<i>Minibus</i>		
4.	Revisi konsultasi judul acc, Sasaran, Tujuan, masalah.	Senin, 13.01.2025	
5.	konsultasi BAB 1, Mencari data rujukan yang mendukung. BAB 2 harus 5 halaman. Revisi	Senin, 20.01.2025	
6.	Revisi bab 1 dan 3.	Senin, 03.02.2025	
7.	perbaiki spasi spasi, Tambahkan daftar pustaka.	Rabu, 05.02.25	
8.	konsultasi bab 1-3	Senin, 17.02.2025	
9.	konsultasi bab 1-3 dan perbaikan keastrian tulisan	Rabu, 12.03.2025	

Lembar Konsultasi Bimbingan KTI

Nama : Yohana Rosario Kaki Bedja
 Nim : PO5303201220904
 No Hp : 085792110822
 Judul : Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pencegahan Penyakit Dini Yang Dapat Dicegah Dengan Pemberian Imunisasi
 Nama Pembimbing : Dominggos Gonsalves.,S.Kep.,Ns.,MSc

No	Uraian	Jadwal Konsultasi			Saran Pembimbing
		Senin	Rabu	Jum'at	
1.	konsultasi BAB 1. bata rujukan yang mendukung, BAB 1 Harus Limb halaman Revisi	20-01-2025.			
2.	konsultasi BAB 1 dan 3. Revisi	03-02-2025.			
3.	konsultasi BAB 2 sampai 3, perbaikan Spasi, Tambahkan daftar pustaka.	05-02-2025	05-02-2025		
4.	konsultasi bab 1-3.	senin. 17,02,2025.			
5	konsultasi bab 1-3 dan perbaikan keaslian ECR/Revisi.	Rabu. 12,03,2025.	12,03,2025.		