

# LAMPIRAN

No. Kasus : _____
-------------------

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN  
HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN PEMBERIAN IMUNIASI  
DASAR LENGKAP DI PUSKESMAS GANJAR AGUNG  
KOTA METRO TAHUN 2024**

---

---

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Bersedia menjadi responden pada penelitian yang berjudul judul **“Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap di Wilayah Kerja Puskesmas Ganjar Agung Kota Metro Tahun 2024”** dengan ini saya menyatakan bersedia secara sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Poltekkes Tanjungkarang.

Nama : Anita Wulandari

Nim : 2015371019

Saya memahami bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi peningkatan kualitas pelayanan kesehatan. Selanjutnya secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian.

Metro, 2024  
Yang Membuat Pernyataan

Peneliti

Anita Wulandari (.....)

**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN HUBUNGAN  
PENGETAHUAN DENGAN PEMBERIAN IMUNIASI DASAR  
LENGKAP DI PUSKESMAS GANJAR AGUNG  
KOTA METRO TAHUN 2024**

---

---

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anita Wulandari

Nim : 2015371019

Status : Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Poltekkes  
Tanjungkarang.

Dengan ini mengajukan permohonan kepada ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian yang akan saya lakukan dengan judul **“Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap di Wilayah Kerja Puskesmas Ganjar Agung Kota Metro Tahun 2024”** prosedur penelitian yang akan dilakukan adalah dengan mengisi lembar kuesioner yang akan dilakukan oleh responden, yang berisi pertanyaan mengenai data dari bayi responden.

Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan. Kami juga menjaga hak-hak pasien sebagai responden dari kerahasiaan selama penelitian berlangsung, menghargai keinginan responden untuk tidak meneruskan dalam penelitian, kapan saja saat penelitian berlangsung.

Demikian surat permohonan ini peneliti buat, atas kesediaan dan kerjasama ibu, peneliti mengucapkan terimakasih.

Metro,... 2024

Peneliti

Anita Wulandari

No. Kasus :

**KUESIONER HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN PEMBERIAN  
IMUNIASI DASAR LENGKAP DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
GANJAR AGUNG KOTA METRO**

---

---

**A. Petunjuk Pengisian**

1. Isilah identitas dengan lengkap dan benar
2. Bacalah pertanyaan dibawah ini dan jawablah pertanyaan dengan jujur, sesuai dengan yang saudara alami dan saudara ketahui
3. Berikan tanda silang pada jawaban yang menurut saudara benar dan saudara alami agar memperoleh data yang benar, akurat, dan obyektif.

**B. Identitas Responden**

Tanggal wawancara : .....

Nama inisial responden : .....

Usia : .....

Alamat : .....

Pendidikan Terakhir : .....

Pekerjaan : .....

**C. Kuesioner Penapisan**

1. Imunisasi rutin sesuai jadwal ?
  - 1 Ya → stop pengisian
  2. Tidak

#### **D. Kuesioner Imunisasi Dasar**

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang Anda pilih

1. Imunisasi adalah suatu cara untuk meningkatkan kekebalan tubuh terhadap suatu penyakit.
  - a. Benar
  - b. Salah
2. Imunisasi hanya diberikan kepada bayi
  - a. Benar
  - b. Salah
3. Ibu dapat mendapatkan pelayanan imunisasi dipuskesmas, posyandu, RS, rumah bersalin, dokter, dan bidan.
  - a. Benar
  - b. Salah
4. Seorang bayi telah mendapatkan imunisasi lengkap jika telah mendapatkan imunisasi BCG, DPT I-III, polio I-III, hepatitis B I-III, dan campak.
  - a. Benar
  - b. Salah
5. Tujuan dari imunisasi BCG adalah untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit tuberculosis.
  - a. Benar
  - b. Salah
6. Imunisasi DPT diberikan sebanyak 1 kali
  - a. Benar
  - b. Salah
7. Tujuan dari pemberian imunisasi DPT adalah untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit difteri, pertusis, dan tetanus.
  - a. Benar
  - b. Salah
8. Imunisasi polio diberikan pada bayi sebanyak 3x yang bertujuan untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit polio
  - a. Benar
  - b. Salah
9. Tujuan dari imunisasi hepatitis B yaitu untuk mendapatkan kekebalan terhadap virus hepatitis B
  - a. Benar
  - b. Salah
10. Imunisasi campak pada bayi diberikan 1 kali yang bertujuan untuk mendapatkan kekebalan terhadap penyakit campak.
  - a. Benar
  - b. Salah

Lampiran 4. Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme dan Hasil Cek Turnitin



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung  
Lampung 35145  
(0721) 783852  
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

**PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME**

Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similarity/ Plagiarism Pada Skripsi :

**Judul** : Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas Ganjar Agung, Kota Metro.

**Nama Mahasiswa** : Anita Wulandari

**NIM** : 2015371019

**Hari, Tanggal** : Senin, 8 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similarity Prodi Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan hasil sebesar 23% sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 08 Juli 2024

Kaprodi STR Kebidanan Metro



Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197710242008012010

PJ Akademik Kebidanan Metro

Firda Fibrila, S.SiT., M.PD  
NIP. 197602122005012004

Lampiran 5. Surat Keterangan Layak Etik



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING**  
Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung  
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918  
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.482/KEPK-TJK/VII/2024

Protokol penelitian versi 1 yang disahkan oleh :  
*The research protocol proposal by*

Pencetus utama : Anita Wulandari  
*Principal In Investigator:*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*  
" Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap pada Bayi  
di Puskesmas Ganjar Agung, Kota Metro "

*" The Relationship between Mother's Knowledge and Providing Complete Basic Immunization to Babies  
at the Ganjar Agung Community Health Center, Metro City "*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefit, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 Juli 2024 sampai dengan tanggal 23 Juli 2025.

*This declaration of ethics applies during the period July 23, 2024 until July 23, 2025.*

July 23, 2024  
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Kampus



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING**  
Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/767/2024  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Penelitian

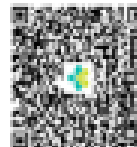
5 Februari 2024

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes TanjungPuring Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di institusi yang Bapak/Ibu pimpin. Berikut adalah mahasiswa yang melakukan survei pendahuluan (terlampir).

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan TanjungPuring,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes  
NIP 196705271988012001

Tembusan:  
1.Ka.Jurusan Kebidanan  
2.Ka.Bid.Diklat Dinas Kesehatan Kota Metro  
3.Ka.UPT-PKM .....  
4.Pimpinan PMB .....



Lampiran : Izin Penelitian  
Nomor : PP.03/04/F.XLIII/767/2024  
Tanggal : 5 Februari 2024

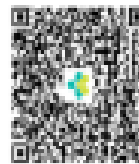
DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN METRO PROGRAM SARJANA TERAPAN  
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG  
T.A 2023/2024

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Gina Cantica Yassar NIM: 2015371027	Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Stunting di Puskesmas Yosomulyo	PKM. Yosomulyo
2	Resta Resinta Putri NIM: 2015371039	Hubungan Pemberian MP-ASI dan ASI Eksklusif serta Imunisasi terhadap Kejadian Stunting pada Balita di Puskesmas Yosomulyo	
3	Maya Sari Bakti NIM: 2015371008	Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Perilaku Pencegahan Komplikasi Hipertensi Pada Wanita Menopause Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo	
4	Tiana Wati NIM: 2015371014	Hubungan pengetahuan dan edukasi dengan sikap ibu hamil dalam deteksi dini preeklamsia di Puskesmas Yosomulyo	
5	Rofy Pramestika NIM: 2015371012	Efektivitas Edukasi Berbasis Website dan Buku Saku Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Stunting di Puskesmas Yosomulyo	
6	Meta Shofia NIM: 2015371032	Hubungan Faktor Risiko Yang Dapat Di Modifikasi Terhadap Kejadian Hipertensi Wanita Usia Subur di Puskesmas Yosomulyo	
7	Mila Alita Marsya NIM: 2015371049	Pengaruh Terapi Akupresur dan Jus Timun Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Wanita Menopause Dengan Hipertensi di Puskesmas Yosomulyo	
8	Sola Fardila NIM: 2015371022	Efektivitas Terapi Akupresur dan Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (Set) Dalam Penurunan Tekanan Darah Terhadap Wanita Usia Subur di Puskesmas Yosomulyo	
9	Vina Agustina NIM: 2015371045	Pengaruh Pemberian Terapi Akupresure Dalam Mengurangi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I di Puskesmas Yosomulyo	

		Puskesmas Mangorejo	
23	Balqis Mustika NIM: 2015371002	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Mangorejo	
24	Yella Fitri Yansyah NIM: 2015371015	Hubungan Pola Asuh Keluarga dengan Kejadian Gizi Kurang Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Mangorejo	
25	Rima Maulina Mentari NIM: 201537104	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) Pada Ibu Hamil di Puskesmas Purwosari	PKM. Purwosari
26	Nova Ayuninghyas NIM: 2015371034	Pengaruh Pijat Tui Na Terhadap Balita Stunting Usia 3-4 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari Metro Utara	
27	Manda Sari NIM: 2015371007	Hubungan Pola Makan dan Aktivitas fisik Dengan Kejadian Obesitas Pada Wanita Usia 25-49 Tahun di Puskesmas Ganjar Agung	PKM. Ganjar Agung
28	Resti Nurhmah NIM: 2015371037	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Anemia Pada Ibu Hamil di puskesmas Puskesmas Ganjar Agung	
29	Anita Wilandari NIM: 2015371019	Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi di Puskesmas Ganjar Agung	
30	Revita Dinda Rinjani NIM: 2015371038	Pengaruh Jus Buah Naga Merah Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Ganjar Agung	
31	Hapsari Lolita Tasha NIM: 2015371005	Hubungan Jarak Kehamilan dan Paritas Terhadap Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Ganjar Agung	
32	Annisa' Artika Afifahul Na'imah NIM: 2015371020	Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur dan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester III di PMB Amrina, STr. Keb dan Evi Yuzana, Amd.Keb di Kota Metro	1.PMB Amrina, STr. Keb 2.PMB Evi Yuzana, Amd.Keb
33	Nurma Yurika AY NIM: 2015371035	Efektivitas Kompres Hangat dan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif di PMB Amrina, STr. Keb dan Evi Yuzana, Amd.Keb di Kota Metro	1.PMB Amrina, STr. Keb 2.PMB Evi Yuzana, Amd.Keb
34	Erlana NIM: 2015371025	Pengaruh Pijat Okitosin Terhadap Kelancaran Produksi ASI Pada Ibu Menyusui di PMB Amrina, S.Tr Keb Kota Metro	PMB Amrina, STr. Keb

35	Indah Dewi Purnama Sari NIM: 2015371029	Pengaruh senam nifas terhadap penurunan involusi uterus pada ibu nifas di wilayah PMB Amrina, STI. Keb dan Evi Yuzana, Amd.Keb Kota Metro	1.PMB Amrina, STI. Keb 2.PMB Evi Yuzana, Amd.Keb
36	Cindy Charolina NIM: 2015371023	Pengaruh Akupresure Dalam Menurunkan Nyeri Disminore Pada Remaja Putri di SMA Negeri 3 Metro	SMA Negeri 3 Metro
37	Via Rosa Maitala NIM: 2015371044	Efektivitas Antara Pemberian Jus Wortel dan Teh Chamomile Terhadap Nyeri Dismenorea Primer Pada Remaja Putri di Pondok Pesantren Roudlatul Qur'an Metro	Pondok Pesantren Roudlatul Qur'an Metro
38	Marliani NIM: 2015371030	Efektivitas Konsumsi Wedang Jahe Untuk Nyeri Dismenorea Pada Remaja Putri di MAN 1 Metro	MAN 1 Metro
39	Visky Febia NIM: 2015371047	Pengaruh senam otak terhadap kemampuan menulis pada anak usia 60-72 bulan di TK. ABA Ining Mulyo	TK. ABA Ining Mulyo

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan TanjungKarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes  
NIP 196705271988012001

Lampiran 7. Surat Pra Survey Dinas Kesehatan Kota Metro



**PEMERINTAH KOTA METRO  
DINASKESEHATAN**

Jln.Jenderal Achmad Yani Nomor 2 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp/Fax (0725) 44454  
Laman dinkeskotametro.go.id, [www.dinkeskotametro@yahoo.co.id](mailto:www.dinkeskotametro@yahoo.co.id)

Metro , 09 Januari 2024

Nomor : 000.9.2/ E019-24035/D-02/05/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pra Survei

Kepada Yth,  
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro  
Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang  
di -

METRO

Menindaklanjuti surat dari Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Nomor PP.01.05/II.2.5/586/2023 tanggal 19 Juni 2023, perihal Permohonan Pra Survei di wilayah Dinas Kesehatan Kota Metro, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Anita wulandari  
NIM : 2015371019  
Judul : Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Metro



Dr. Eko Hendro Saputra, S.T.,M.Kes  
Pembina Utama Muda (IV/c)  
NIP. 197203101997031006

Tembusan :

1. Kepala UPTD Puskesmas Ganjar Agung
2. Arsip



Catatan :

•UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"  
•Dokumen ini tertanda ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSrE





Lampiran 9. Surat Izin Penelitian Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.

**PEMERINTAH KOTA METRO**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Alamat: Jl. AH. Nasution No. 7 Metro ( Mal Pelayanan Publik )  
Website: pmptsp.metrokota.go.id / email: pmptsp.kotametro@gmail.com

---

**SURAT IZIN PENELITIAN (SI-P)**  
Nomor : 503/089/SI-P/D-15/2024

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro, memberikan izin kepada:

Nama Peneliti : **ANITA WULANDARI**  
Nomor Induk Mahasiswa (NIM) : 2015371019  
Alamat Peneliti : JL. SRIYONO II RT. 001 RW. 002 KEL/DESA BOGOREJO  
KEC. GEDONG TATAAN KAB. PESAWARAN

Judul Penelitian : HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN PEMBERIAN  
IMUNISASI DASAR LENGKAP PADA BAYI DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS GANJAR AGUNG KOTA METRO

Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI ADAKAH HUBUNGAN ANTARA TINGKAT  
PENGETAHUAN IBU DENGAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR LENGKAP  
PADA BAYI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GANJAR AGUNG KOTA METRO

Lokasi Penelitian : UPTD PUSKESMAS GANJAR AGUNG

Masa Berlaku Izin : 2 Agustus 2024

Ketentuan:  
1. Surat izin penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan,  
2. Penceth memberikan salinan hasil penelitian pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro.

Demikian surat izin ini diberikan untuk dilaksanakan dengan penuh rasa tanggung jawab sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**RETRIBUSI GRATIS**



Dikeluarkan di : Metro  
Pada Tanggal : 3 Mei 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA METRO,**

  
**DENY SANJAYA, S.T., M.T.**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19840101 200902 1 004

Tembusan:  
1. Walikota Metro;  
2. Kepala Badan KESBANGPOL Kota Metro;  
3. Pertinggal.

Lampiran 10. *Output Hasil SPSS Penelitian*

No	Nama Ibu	Nama Bayi	K.1	K.2	K.3	K.4	K.5	K.6	K.7	K.8	K.9	K.10	Jumlah
1.	Ny.E	By.V	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	7
2.	Ny.A	By.A	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	7
3.	Ny.D	By.N	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
4.	Ny.N	By.Z	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	7
5.	Ny.S	By.F	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	6
6.	Ny.H	By.B	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	7
7.	Ny.E	By.Z	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	4
8.	Ny.S	By.A	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
9.	Ny.A	By.Y	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	7
10.	Ny.D	By.Z	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	7
11.	Ny.C	By.I	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8
12.	Ny.G	By.A	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
13.	Ny.M	By.Z	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8
14.	Ny.H	By.E	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
15.	Ny.R	By.M	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
16.	Ny.F	By.G	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
17.	Ny.E	By.A	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8
18.	Ny.T	By.A	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8
19.	Ny.B	By.R	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
20.	Ny.R	By.R	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
21.	Ny.R	By.C	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
22.	Ny.D	By.D	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7
23.	Ny.S	By.Z	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	7
24.	Ny.D	By.Y	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9
25.	Ny.N	By.N	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7
26.	Ny.D	By.M	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
27.	Ny.Y	By.S	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
28.	Ny.E	By.Y	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
29.	Ny.C	By.F	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
30.	Ny.D	By.A	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
31.	Ny.R	By.N	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
32.	Ny.F	By.H	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
33.	Ny.S	By.D	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
34.	Ny.F	By.K	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
35.	Ny.A	By.M	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
36.	Ny.I	By.E	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
37.	Ny.J	By.Q	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	7
38.	Ny.S	By.B	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
39.	Ny.D	By.A	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
40.	Ny.C	By.N	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8
41.	Ny.S	By.N	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
42.	Ny.E	By.Y	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8

43.	Ny.N	By.Q	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7
44.	Ny.L	By.Z	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
45.	Ny.S	By.A	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8
46.	Ny.I	By.H	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	7
47.	Ny.A	By.S	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8
48.	Ny.S	By.M	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	7
49.	Ny.B	By.S	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
50.	Ny.R	By.J	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7
51.	Ny.R	By.E	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	7



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Tanjungkarang Kemenkes RI, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anita Wulandari  
NIM : 2015371019  
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro  
Jurusan : Kebidanan  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Tanjungkarang Kemenkes RI Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Nonexclusif Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas Ganjar Agung Kota Metro**. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Tanjungkarang Kemenkes RI berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), 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.

Metro, 24 Juni 2024

Yang Menyatakan

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro

















Dr. Ika Oktaviani, S.SiT, M.Keb  
NIP. 19771021 200801 2 010







Anita Wulandari  
NIM. 2015371019

### LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Anita Wulandari  
NIM : 2015371019  
Dosen Pembimbing I : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes  
Dosen Pembimbing II : Prasetyowati, S.Pd., M. Kes  
Penguji : Martini Fairus, S.Kp. Ns. M.Sc  
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas Ganjar Agung Kota Metro

No.	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran/ Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Kamis, 03/08/2023	1. Konsultasi judul proposal skripsi 2. Konsultasi BAB I latar belakang masalah	1. ACC judul 2. Perbaikan BAB I	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
2.	Jum'at, 18/08/2023	1. Konsultasi BAB I 2. Konsultasi BAB II 3. Konsultasi BAB III	1. ACC BAB I 2. Perbaikan BAB II 3. Perbaikan BAB III	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
3.	Senin, 04/09/2023	1. Konsultasi BAB II 3. Konsultasi BAB III	1. ACC BAB II 2. ACC BAB III	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

4.	Kamis, 14/09/2023	1. Konsultasi instrument penelitian 2. Konsultasi daftar pustaka 3. Konsultasi bagian depan skripsi	1. ACC instrumen penelitian 2. Perbaiki dapus sesuai abjad ACC bagian depan skripsi	 Gangsar Indah Lestari,S.ST., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
5.	Senin, 27/11/2023	1. ACC seminar proposal	1. ACC seminar proposal	 Gangsar Indah Lestari,S.ST., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
6.	Senin, 11/12/2023	1. Konsultasi setelah seminar proposal	1. Perbaikan kuesioner 2. Perbaikan kriteria eksklusi	 Gangsar Indah Lestari,S.ST., M.Kes	
7.	Rabu, 20/12/2023	1. Konsultasi setelah seminar proposal	1. Perbaikan penulisan BAB II dan BAB III		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
8.	Selasa, 09/01/2024	1. Konsultasi perbaikan penulisan BAB II dan BAB III	1. ACC perbaikan penulisan BAB II dan BAB III	 Gangsar Indah Lestari,S.ST., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

9.	Senin, 03/06/2024	1. Konsultasi BAB IV 2. Konsultasi BAB V 3. Konsultasi lampiran	1. Perbaikan BAB IV 2. Perbaikan BAB V 3. ACC lampiran	 Gangsar Indah Lestari,S.ST., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
10.	Senin, 17/06/2024	1. Konsultasi BAB IV 2. Konsultasi BAB V	1. ACC BAB IV 2. ACC BAB V	 Gangsar Indah Lestari,S.ST., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
11.	Rabu, 26/06/2024	1. Konsultasi BAB I-V	1. ACC BAB 1-V	 Gangsar Indah Lestari,S.ST., M.Kes	
12.	Selasa, 01/07/2024	1. Konsultasi BAB I-V	1. ACC BAB 1-V		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

Kota Metro, 02 Juni 2024

**Ketua Program Studi**  
**Sarjana Terapan Kebidanan Metro**



**Dr. Ika Oktaviani, M.Keb**  
NIP. 19771021 200801 2 010

**Penanggung Jawab**  
**Skripsi**



**Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd**  
NIP. 19760212 200501 2 004