

DAFTAR PUSTAKA

1. Mustofa. Buku Ajar Ilmu Penyakit. 4th ed. Bandung: Penerbit Alfabet; 2013.
2. World Health Organization. Neonatal Mortality [Internet]. 2018 [cited 2018 Jul 2]. Available from: http://www.who.int/gho/child_health/mortality/neonatal_text/en/
3. Kementerian Kesehatan. Modul Pelatihan Tenaga Pelaksana Imunisasi Puskesmas. Jakarta: Direktorat Jendral PP&LP; 2014.
4. Soegijanto S. Pedoman Imunisasi Di Indonesia. Jakarta: Badan Penerbit Ikatan Dokter Anak Indonesia; 2014.
5. BPS, BKKBN, Kemenkes. SDKI. Survei Demogr dan Kesehat Indones. 2013;266.
6. Lawrence G. Health Education Planning A Diagnostik Approach. Terjemahan. Jakarta: Depdikbud RI; 1980.
7. Wawan A, Dewi M. Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia. Yogyakarta: Nuha Medika; 2016.
8. Pratiwi L. Faktor yang Mempengaruhi Status Imunisasi Dasar pada Balita Umur 12-23 Bulan. 2012;
9. Isriyanti E. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar di Desa Kumpul Redo Kecaamatan Argamulyo. 2014;
10. Hijriani H. Faktor –Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar di Wilayah Kerja Puskesmas Argapura Kabupaten Majalengka. 2015;
11. Sarimin. Analisa Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Ibu Dalam Pemberian Imunisasi Dasar Pada Balita di Desa Taraitak Satu Kecamatan Langowan Utara Wilayah kerja Puskesmas Walantakan. 2014;
12. Afriani. Faktor –faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar pada Anak dan Pengelolaan Vaksin di Puskesmas dan Posyandu Kecamatan X Kota Depok. 2014;
13. Rati P. Analisa Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Imunisasi Dasar Lengkap pada Balita Usia 9-24 bulan di Desa Pal 1X Kecamatan Sungai Kakap Kabupaten Kubu Raya. 2015;
14. Hadinegoro SRS. Panduan Imunisasi Anak. Badan Penerbit Ikatan Dokter Anak Indonesia; 2013.
15. Sudarti. Asuhan Kebidanna Neonatus, Bayi dan Anak Balita. Yogyakarta: Nuha Medika; 2013.
16. Winardi J. Manajemen Perilaku Organisasi. Jakarta: Prenada Media; 2014.
17. Notoatmodjo S. Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta; 2012.
18. Kartono. Perilaku Manusia. Jakarta: Pustaka Baru; 2016.
19. Slameto. Belajar dan Faktor –Faktor yang Mempengaruhinya. Jakarta: Rineka Cipta;
20. Azwar S. Sikap Manusia teori dan pengukurannya. 2nd ed. Yogyakarta: Pustaka belajar; 2012.

21. Notoatmodjo S. Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta; 2014.
22. Taufik M. Prinsip-Prinsip Promosi Kesehatan dalam Bidang Keperawatan. Jakarta: Info Medika.; 2017.
23. Muhammad I. Paduan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan Menggunakan Metode Ilmiah. Bandung: Citapustaka Media Perintis; 2016.

KUESIONER

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI CAKUPAN IMUNISASI INAKTIF VAKSIN POLIO DAN ORAL VAKSIN POLIO DI PUSKESMAS KEPAYANG BARAT TAHUN 2018

Identitas responden

1. Nama Ibu :
2. Nama Bayi :
3. Anak Ke :
4. Alamat :

A. PENGETAHUAN TENTANG VAKSIN POLIO

- a. Bacalah pernyataan dengan baik dan teliti sebelum anda menjawab pernyataan
- b. Berikan tanda benar (√) pada jawaban yang anda anggap benar
- c. Jawablah menurut anda yang paling benar
B: benar
S: salah

No	Pernyataan	B	S
1	Imunisasi polio mencegah terjadinya penyakit poliomyelitis		
2	Imunisasi polio diberikan kepada balita sebanyak 4 kali sebelum berumur 1 tahun		
3	Imunisasi adalah tindakan yang paling efektif dalam mencegah penyakit polio		
4	Polio ditularkan melalui air atau makanan yang terkontaminasi , atau melalui kontak dengan penderita polio		
5	Virus polio menyerang otak dan saraf tulang belakang penderitanya dan bisa menyebabkan kelumpuhan, masalah pernafasan hingga kematian		
6	imunisasi Polio diberikan Saat bayi berumur 1 bulan, 2 bulan, 3 bulan, dan 4 bulan		
7	Jika anak anda berumur 3 bulan terlambat diberikan imunisasi di polio diPosyandu, maka imunisasi yang diberikan sebelumnya akan diulang		
8	Pemberian imunisasi polio yang tidak lengkap, akan mengakibatkan tingkat kekebalan pada bayi menjadi rendah khususnya untuk virus polio		

B. SIKAP

Pilihan jawaban adalah :

SS = Sangat setuju

S = Setuju

TS = Tidak setuju

STS = Sangat tidak setuju

1. Pilihlah salah satu jawaban yang saudara anggap paling sesuai dengan pendapat saudara seperti yang telah digambarkan oleh pernyataan yang tersedia.
2. Berilah tanda (√) pada salah satu pilihan yang tertera dibelakang pernyataan untuk menunjukkan jawaban yang saudara pilih.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Apakah ibu setuju adanya program imunisasi dasar lengkap				
2	Apakah ibu yakin imunisasi polio dapat mencegah penyakit poliomyelitis				
3	Vaksin Polio IV sangat perlu diberikan pada bayi untuk mencegah terjadinya kelumpuhan				
4	ibu akan tetap turut serta mengikuti program imunisasi dasar lengkap walaupun jarak ke Puskesmas/Posyandu jauh				
5	ibu selalu mengajak orang tua lainnya ke tempat pelayanan kesehatan pada anak yang tidak mendapatkan imunisasi Polio				
6	Menurut ibu apakah efek samping pemberian imunisasi pada bayi akan mengakibatkan kematian				
7	Walaupun tempat pelayanan imunisasi jauh, saya tetap akan mengimunisasikan anak saya				
8	Jika bayi ibu demam setelah pemberian imunisasi maka sebaiknya ibu tidak perlu membawa bayinya untuk imunisasi selanjutnya				
9	Meskipun tidak diimunisasi bayi akan tetap memiliki kekebalan tubuh terhadap penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi				
10	Bagaimana menurut pendapat ibu, jika ada seorang ibu membawa anaknya untuk ditimbang di Posyandu setiap bulan, tetapi ibu tersebut tidak mau anaknya di imunisasi karena merasa anaknya sehatsehat saja				
11	Ibu selalu membawa anaknya untuk diimunisasi setiap bulannya sampai anak berumur 12 bulan				
12	Vaksin polio injeksi diberikan setelah bayi berumur sudah 1 tahun				

C. DUKUNGAN KELUARGA

No	Pernyataan	Ya	Tidak
A. Dukungan Informasional			
1	Anggota keluarga (suami,orang tua,mertua dan saudara) memberikan informasi kepada ibu tentang tujuan dari imunisasi polio		
B. Dukungan Penilaian			
2	Anggota keluarga (suami,orang tua,mertua dan saudara) menyediakan waktu untuk mendampingi ibu membawa anaknya untuk imunisasi polio setiap bulannya.		
3	Anggota keluarga (suami,orang tua,mertua dan saudara) memberikan pujian dan perhatian kepada ibu saat anaknya sudah mendapatkan imunisasi polio		
4	Ibu tidak mendapatkan waktu dari anggota keluarga agar ibu dapat membawa anaknya imunisasi ke posyandu.		
C. Dukungan Instrumental			
5	Anggota keluarga (suami,orang tua,mertua dan saudara) tidak mengingatkan ibu tentang jadwal untuk melakukan imunisasi polio pada anaknya setiap bulan		
6	Anggota keluarga (suami,orang tua,mertua dan saudara) selalu menyediakan uang yang cukup untuk keperluan imunisasi setiap bulan		
D. Dukungan Emosional			
7	Anggota keluarga (suami,orang tua,mertua dan saudara) tidak memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi polio kepada anaknya		

D. KETERJANGKAUAN TEMPAT PELAYANAN IMUNISASI

a. Jarak \leq 10 Km

b. Jarak $>$ 10 Km

E. IMUNISASI INAKTIF VAKSIN POLIO DAN ORAL VAKSIN POLIO

NO	IMUNISASI	LENGKAP	TIDAK LENGKAP
1	Imunisasi inaktif vaksin polio dan oral vaksin polio		