

LAMPIRAN

Lampiran 1

Kuesioner Tingkat Kecemasan dan Pengetahuan Ibu Terhadap Pemberian

Imunisasi

Nama ibu/ Inisial :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan Ibu :

Umur Bayi :

Anak Ke :

Pilih salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat Anda. Beri tanda

centang (✓) pada jawaban yang anda pilih

Kwesioner Tingkat Kecemasan

No	Pertanyaan	Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sering	Sangat Sering
1	Saya merasa khawatir berlebihan sebelum membawa bayi untuk imunisasi.				
2	Saya merasa takut bayi saya sakit setelah diberikan imunisasi.				
3	Saya sering memikirkan hal-hal buruk yang mungkin terjadi setelah imunisasi.				
4	Saya merasa gelisah atau tidak tenang menjelang jadwal imunisasi bayi.				
5	Saya merasa takut mendengar cerita negatif tentang imunisasi dari orang lain.				
6	Saya merasa ragu untuk membawa bayi imunisasi meskipun sudah dijadwalkan				
7	Jantung saya berdebar lebih cepat saat memikirkan imunisasi bayi.				
8	Saya mengalami sulit tidur menjelang hari imunisasi				

	bayi.				
9	Saya merasa tegang atau tidak nyaman saat berada di tempat imunisasi.				
10	Saya mengalami keringat berlebihan atau gemetar saat bayi akan disuntik				
11	Saya menunda atau menghindari membawa bayi imunisasi karena rasa cemas.				
12	Saya merasa ingin membatalkan imunisasi karena takut efek samping.				
13	Saya merasa tidak fokus saat petugas kesehatan menjelaskan imunisasi.				
14	Saya merasa lega berlebihan setelah imunisasi selesai karena sebelumnya sangat cemas.				

Kuesioner Pengetahuan ibu

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Apa yang dimaksud dengan Imunisasi Dasar Lengkap?	a. Pemberian vaksin agar anak kebal penyakit. b. Pemberian obat untuk menyembuhkan penyakit. c. Pemberian vitamin agar anak nafsu makan
2	Apa manfaat utama imunisasi bagi bayi?	a. Membuat anak menjadi gemuk. b. Mencegah penyakit berbahaya. c. Mengobati penyakit menular.
3	Tempat untuk mendapatkan Imunisasi Dasar Lengkap yang tepat?	a. Puskesmas/Posyandu. b. Warung terdekat. c. Rumah dukun
4	Imunisasi apa yang diberikan segera setelah bayi lahir (0-7 hari)?	a. BCG. b. Hepatitis B0 (HB-0). c. Campak.
5	Umur berapakah imunisasi BCG dan Polio 1 pertama kali diberikan?	a. 0-1 bulan. b. 3 bulan. c. 9 bulan.
6	Imunisasi DPT-HB-Hib bertujuan guna mengantisipasi penyakit...	a. Campak dan TBC. b. Difteri, Pertusis, Tetanus, Hepatitis B, dan Radang Otak/Paru. c. Lumpuh layu.
7	sejumlah vaksinasi campak diberikan untuk imunisasi dasar?	a. 1 kali (usia 9 bulan). b. 2 kali. c. 3 kali.
8	Menurut ibu imunisasi	a. TBC

	Polio guna mengantisipasi sakit apa?	b. Difteri, Petusis, Tetanus c. Polio
9	Kapan imunisasi dasar lengkap harus diselesaikan?	a. Sebelum anak usia 1 tahun. b. Saat anak masuk SD. c. Setelah anak sakit
10	Apa yang harus dilakukan jika bayi demam setelah diimunisasi?	a. Berhenti imunisasi. b. Memberi kompres dan obat penurun panas (sesuai anjuran petugas). c. Tidak memberi ASI.
11	Apa dampak apabila bayi tanpa memperoleh vaksinasi dasar utuh?	a. Anak tumbuh sehat. b. Anak rentan tertular penyakit menular berbahaya. c. Anak lebih pintar.
12	Apakah imunisasi tetap diberikan jika anak sedang batuk pilek ringan?	a. Ya, tetap bisa diberikan. b. Tidak boleh. c. Harus menunggu 1 bulan

Lampiran 2.

Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Nov-25	Des-25	Jan-26	Feb-26	Mar-26	Apr-26	Mei-26
1	PERSIAPAN							
	Pengajuan lingkup peminatan penelitian							
	Penyerahan formulir permohonan penyusunan usulan skripsi							
	Pembekalan pra penelitian							
	Penyusunan proposal							
	Proses pembimbingan dan penyusunan usulan penelitian							
	Penyerahan usulan penelitian ke penguji							
	Seminar proposal							
	Ujian usulan penelitian							
	Revisi proposal							
	Revisi usulan penelitian							
	Perizinan penelitian							
2	PELAKSANAAN							
	Pengumpulan data							
	Pengolahan & analisis data							
	Penyusunan laporan							
	Penyerahan laporan penelitian ke penguji							
	Ujian hasil / skripsi							
3	TAHAP AKHIR							
	Revisi laporan penelitian							
	Pembuatan artikel jurnal							
	Penyerahan laporan dan artikel/jurnal							

Lampiran 3

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN

No	Uraian Kegiatan	Rincian Biaya	Jumlah (Rp)
1	Pengajuan lingkup peminatan penelitian	Administrasi	Rp. 100.000
2	Penyerahan formulir permohonan usulan skripsi	ATK dan cetak	Rp. 200.000
3	Pembekalan pra penelitian	Konsumsi dan materi	Rp. 200.000
4	Penyusunan dan bimbingan usulan skripsi	Cetak usulan skripsi, ATK	Rp. 300.000
5	Revisi usulan penelitian	Cetak ulang dan ATK	Rp. 200.000
6	Pengajuan etik uji layak etik		Rp. 100.000
Subtotal Tahap Persiapan			Rp. 1.100.000
No	Uraian Kegiatan	Rincian Biaya	Jumlah
1	Pengumpulan data penelitian	Transportasi	Rp. 300.000
2	Pengumpulan data	Konsumsi responden	Rp. 200.000
3	Instrumen penelitian	Kuesioner / alat tulis	Rp. 200.000
4	Pengolahan dan analisis data	Software / jasa analisis	Rp. 500.000
5	Penyusunan laporan penelitian	ATK dan cetak draft	Rp. 300.000
Subtotal Tahap Pelaksanaan			Rp. 1.500.000
No	Uraian Kegiatan	Rincian Biaya	Jumlah (Rp)
1	Revisi laporan akhir	Cetak dan ATK	Rp. 200.000
2	Pembuatan artikel jurnal	Editing dan layout	Rp. 100.000
3	Submit artikel jurnal	Biaya submit (jika ada)	Rp. 1.500.000
4	Penyerahan laporan dan artikel	Cetak hardcover dan CD	Rp. 100.000
Subtotal Tahap Akhir			Rp. 1.900.000
No	Tahap	Jumlah (Rp)	
1	Persiapan	1.100.000	
2	Pelaksanaan	1.500.000	
3	Tahap Akhir	1.900.000	
TOTAL ANGGARAN		4.500.000	

Lampiran 4.



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP06.02/F.XXIV.14/0896/2026
Hal : Mohon Ijin Penelitian

11 Maret 2026

Kepada Yth. Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar
Di Denpasar

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2025/2026, Mahasiswa diwajibkan untuk melaksanakan suatu penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, dengan ini kami mohon untuk berkenan memberikan ijin melaksanakan penelitian kepada Mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ira Renta Sisilya Sinaga
NIM : P07124225152
Alamat : Oebufu RT 030 RW 005 Kecamatan Oebobo Kota Kupang
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Kecemasan dan Pengetahuan ibu dengan pemberian Imunisasi Dasar pada Bayi di Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi Timur

Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi Timur
Waktu Penelitian : Februari s/d Maret 2026
Jumlah Penelitian : 75 Responden

Demikian kami sampaikan, atas perkenannya kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,



Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL Nomor: DP.04.02/F.XXIV.26/ 486 /2026

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Tingkat Kecemasan dan Pengetahuan Ibu dengan Perilaku Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi Timur

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

IRA RENTA SISILYA SINAGA

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 15 April 2026

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP06.02/F.XXIV.14/0896/2026
Hal : Mohon Ijin Penelitian

11 Maret 2026

Kepada Yth. Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar
Di Denpasar

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2025/2026, Mahasiswa diwajibkan untuk melaksanakan suatu penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, dengan ini kami mohon untuk berkenan memberikan ijin melaksanakan penelitian kepada Mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ira Renta Sisilya Sinaga
NIM : P07124225152
Alamat : Oebufu RT 030 RW 005 Kecamatan Oebobo Kota Kupang
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Kecemasan dan Pengetahuan ibu dengan pemberian Imunisasi Dasar pada Bayi di Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi Timur

Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi Timur
Waktu Penelitian : Februari s/d Maret 2026
Jumlah Penelitian : 75 Responden

Demikian kami sampaikan, atas perkenannya kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,



Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Responde

Lampiran 1

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Saudara/Saudari, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Tingkat Kecemasan Dan Pengetahuan Ibu Dengan Perilaku Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi Timur
Peneliti Utama	Ira Renta Sisilya Sinaga
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan
Lokasi Penelitian	Di wilayah kerja Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi Timur
Sumber pendanaan	Swadana (Pribadi)

Penelitian ini bertujuan untuk Mengetahui hubungan tingkat kecemasan dan pengetahuan ibu terhadap perilaku pemberian imunisasi dasar lengkap pada bayi di wilayah kerja Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi Timur. Jumlah respondes sebanyak 75 orang dengan syaratnya yaitu Ibu bu yang memiliki anak usia 12–59 bulan, tinggal tetap di wilayah kerja Puskesmas Pakubaun, memiliki buku KIA, mampu membaca dan menulis, bersedia menandatangani informed consent, serta tidak sedang sakit, dan tidak memiliki anak dengan penyakit berat/kontraindikasi imunisasi atau keterbatasan fisik. Peserta akan di jelaskan cara pengisian kuesioner dalam waktu sekitar 5-10 menit / responden.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi tentang hubungan dukungan suami dan kesiapsiagaan persalinan terhadap keputusan persalinan. Tidak ada efek samping bagi responden dari penelitian ini.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa *souvenir* sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya

Lampiran 8 Tabulasi Data

No	Nama	Pendidikan	Pekerjaan	Umur Bayi	Anak ke	Tingkat Kecemasan	Tingkat Pengetahuan	Tingkat Perilaku
1	Ny. PN	3	1	3	3	3	1	1
2	NY. 1	3	1	3	1	3	1	1
3	NY. YT	1	1	2	2	2	2	0
4	NY. JN	1	1	2	3	2	2	0
5	NY. AB	1	1	2	4	2	2	0
6	NY. YB	1	1	3	4	3	1	1
7	NY FS	3	1	2	3	2	2	0
8	NY. IS	2	5	2	1	3	1	1
9	NY L A	5	1	3	2	2	2	0
10	NY. Y W	3	1	2	2	3	1	1
11	NY. FT	2	1	3	3	2	2	0
12	NY. HM	3	1	2	1	2	1	1
13	NY. C S	2	1	2	6	2	2	0
14	NY. E.B	5	4	2	2	2	2	0
15	NY. N T	2	1	2	3	2	2	0
16	NY. AP	1	1	2	2	2	2	0
17	NY M.S	3	1	3	2	2	2	0
18	NY. H. H	3	1	2	2	3	1	1
19	NY. S.K	4	2	2	1	2	3	0
20	NY. A. T	5	5	2	1	3	3	1
21	NY. R.F	5	5	2	3	3	3	1
22	NY. E.M	3	1	2	1	3	1	1
23	NY. D.T	3	1	3	2	2	2	0
24	NY. D.S	3	1	2	1	2	2	0
25	NY. D.K	3	1	2	1	4	3	1
26	NY.M.N	1	3	2	2	2	2	1
27	NY. P.N	3	1	2	4	3	2	1
28	NY. P.M	3	1	3	3	3	2	0
29	NY. P.I	1	1	2	1	3	2	0
30	NY. D.A	3	1	3	1	3	2	0
31	NY. J.A	1	1	3	3	3	2	1
32	NY. M.M	3	1	3	1	4	2	0
33	NY. T.F	2	1	1	1	2	2	1
34	NY. P.M	2	1	3	3	3	3	0
35	NY. F.H	2	1	2	1	3	3	1
36	NY. B.B	3	1	3	2	3	3	0
37	NY. J.B	1	1	2	4	3	3	0
38	NY.Y.S	3	1	2	4	2	1	0

39	NY. B.B	3	1	2	1	2	3	0
40	NY. S.B	1	1	2	2	3	2	1
41	NY. A.M	3	1	2	2	2	2	0
42	NY. N. R	3	1	2	2	3	2	0
43	NY. P.T	3	1	2	1	3	2	0
44	NY. A.K	1	1	2	5	2	1	0
45	NY. K.M	3	1	2	3	4	3	1
46	NY. M.T	4	1	3	1	2	3	0
47	NY. MR	4	1	2	3	2	3	0
48	NY. F.P	3	1	2	1	2	2	0
49	NY. A.N	3	1	2	3	3	2	0
50	NY. H.M	5	4	3	1	2	2	0
51	NY. Y.B	3	1	2	1	2	2	1
52	NY. NN	1	1	2	2	3	3	0
53	NY. D.B	3	1	2	1	2	2	1
54	NY. M.A	5	5	2	2	2	3	0
55	NY. M.A	3	1	3	1	2	2	0
56	NY. N.T	2	1	2	2	2	2	1
57	NY. H.S	3	1	2	1	2	1	0
58	NY. J.S	2	1	2	5	2	2	0
59	NY. B.S	3	1	2	2	3	3	0
60	NY. K.M	2	1	3	3	3	2	1
61	NY. M.N	3	1	2	1	2	3	0
62	NY. N.B	1	3	2	2	2	2	0
63	NY. Y.S	3	1	3	2	2	1	0
64	NY. S.D	3	1	2	2	3	2	1
65	NY. T.B	1	1	2	1	3	2	1
66	NY. M.R	3	1	2	1	3	1	1
67	NY. F.T	3	1	3	2	2	2	0
68	NY. M.R	3	1	2	3	2	2	0
69	NY. F.M	3	1	2	3	2	2	0
70	NY. M.B	3	1	2	3	2	2	0
71	NY. Y.S	3	1	2	2	2	1	1
72	NY. Y.M	3	1	3	1	2	2	0
73	NY. L.S	5	2	3	1	2	2	0
74	NY. M.B	3	1	3	1	2	2	0
75	NY. I.M	1	1	2	3	2	1	1

Lampiran 9

1. Uji Statistik Deskriptif

a. Tingkat Kecemasan

Kecemasan (X1)					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Ringan	44	58.7	58.7	58.7
	Kecemasan Sedang	28	37.3	37.3	96.0
	Kecemasan Berat	3	4.0	4.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

b. Pendidikan

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	15	20.0	20.0	20.0
	SMP	10	13.3	13.3	33.3
	SMA	40	53.3	53.3	86.7
	D3	3	4.0	4.0	90.7
	S1	7	9.3	9.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

c. Pekerjaan

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	65	86.7	86.7	86.7
	Perawat	2	2.7	2.7	89.3
	Tani	2	2.7	2.7	92.0
	Guru	2	2.7	2.7	94.7
	Swasta	4	5.3	5.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

d. Umur Bayi

Umur Bayi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 tahun	1	1.3	1.3	1.3
	1-3 tahun	52	69.3	69.3	70.7
	> 3 tahun	22	29.3	29.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

e. Anak ke

Anak Ke					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	28	37.3	37.3	37.3
	2	22	29.3	29.3	66.7

3	17	22.7	22.7	89.3
4	5	6.7	6.7	96.0
5	2	2.7	2.7	98.7
6	1	1.3	1.3	100.0
Total	75	100.0	100.0	

f. Tingkat Pengetahuan

Tingkat Pengetahuan (X2)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang	15	20.0	20.0	20.0
Cukup	44	58.7	58.7	78.7
Baik	16	21.3	21.3	100.0
Total	75	100.0	100.0	

g. Tingkat Kecemasan

Kecemasan (X1)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kecemasan Ringan	44	58.7	58.7	58.7
Kecemasan Sedang	28	37.3	37.3	96.0
Kecemasan Berat	3	4.0	4.0	100.0
Total	75	100.0	100.0	

h. Perilaku

Perilaku (Y)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Lengkap	48	64.0	64.0	64.0
Lengkap	27	36.0	36.0	100.0
Total	75	100.0	100.0	

2. Uji Chi-Square Pearson

a. Hubungan Kecemasan Terhadap Perilaku

Crosstab

			Perilaku (Y)		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Kecemasan (X1)	Kecemasan Ringan	Count	36	8	44
		% within Kecemasan (X1)	81.8%	18.2%	100.0%
		% within Perilaku (Y)	75.0%	29.6%	58.7%
		% of Total	48.0%	10.7%	58.7%
	Kecemasan Sedang	Count	11	17	28
		% within Kecemasan (X1)	39.3%	60.7%	100.0%

		% within Perilaku (Y)	22.9%	63.0%	37.3%
		% of Total	14.7%	22.7%	37.3%
	Kecemasan Berat	Count	1	2	3
		% within Kecemasan (X1)	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Perilaku (Y)	2.1%	7.4%	4.0%
		% of Total	1.3%	2.7%	4.0%
Total		Count	48	27	75
		% within Kecemasan (X1)	64.0%	36.0%	100.0%
		% within Perilaku (Y)	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	64.0%	36.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	14.711 ^a	2	.001
Likelihood Ratio	14.949	2	.001
Linear-by-Linear Association	13.366	1	.000
N of Valid Cases	75		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.08.

b. Hubungan Pengetahuan Terhadap Perilaku

Crosstab

			Perilaku (Y)		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Tingkat Pengetahuan (X2)	Kurang	Count	4	11	15
		% within Tingkat Pengetahuan (X2)	26.7%	73.3%	100.0%
		% within Perilaku (Y)	8.3%	40.7%	20.0%
		% of Total	5.3%	14.7%	20.0%
	Cukup	Count	33	11	44
		% within Tingkat Pengetahuan (X2)	75.0%	25.0%	100.0%
		% within Perilaku (Y)	68.8%	40.7%	58.7%
		% of Total	44.0%	14.7%	58.7%
	Baik	Count	11	5	16
		% within Tingkat Pengetahuan (X2)	68.8%	31.3%	100.0%

	% within Perilaku (Y)	22.9%	18.5%	21.3%
	% of Total	14.7%	6.7%	21.3%
Total	Count	48	27	75
	% within Tingkat Pengetahuan (X2)	64.0%	36.0%	100.0%
	% within Perilaku (Y)	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	64.0%	36.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.542 ^a	2	.003
Likelihood Ratio	11.255	2	.004
Linear-by-Linear Association	5.590	1	.018
N of Valid Cases	75		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.40.

Lampiran 10 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
UPTD PUSKESMAS PAKUBAUN
Jln. Jurusan Oekabiti-Oemoro
email: pakubaunpuskesmas@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 445/016/PKM.PKBN/V/2026.

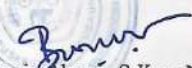
Yang Bertanda tangan dibawah ini : Kepala UPTD Puskesmas Pakubaun,
Kecamatan Amarasi Timur Kabupaten Kupang, Menerangkan Bahwa :

Nama : Ira Sinaga
NIM : P07124225152
Prodi/Peminatan : Kebidanan / Sarjana Terapan Kebidanan.
Istansi/Lembaga : Kementerian Kesehatan RI Poltekkes Kemenkes
Denpasar.

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Nama tersebut di atas **BENAR**
Telah selesai melaksanakan Penelitian di UPTD Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi
Timur Kabupaten Kupang, Terhitung Mulai Tanggal 14 April 2026 sampai dengan tanggal
30 April 2026, dengan Judul, "**Hubungan Tingkat kecemasan dan Pengetahuan Ibu
dengan perilaku pemberian Imunisasi Dasar Lengkap pada Bayi di wilayah Kerja
Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi Timur**".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas Pakubaun


Benjamin Abang, S.Kep.Ns
NIP.19840810 200604 1 004

PARAF HIERARKI

PJ Klaster 1



Lampiran 11 Hasil plagiarisme (Turn.Id.in)

skripsi-ira-1_1779349396942_sc_mphp8yyh_6c5z

ORIGINALITY REPORT

28%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

Source	Words	Similarity
1 repository.poltekkes-denpasar.ac.id	901 words	6%
2 repository.poltekkes-tjk.ac.id	647 words	4%
3 www.scribd.com	116 words	1%
4 docplayer.info	106 words	1%
5 repository.unmar.ac.id	94 words	1%
6 repository.unissula.ac.id	88 words	1%
7 core.ac.uk	69 words	< 1%
8 Ni'ma Meliani, Agus Darmawan, Wahyuddin Wahyuddin, Dahmar Dahmar, Megawati Megawati, La Ode Alifanki. "HUBUNGAN PEKERJAAN DAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP PEMBERIAN IMUNISASI PADA	56 words	< 1%

Lampiran 12 Dokumentasi Foto





16/03/2026 11:02

An. Geah. Tanjung

PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN															
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	18	24		
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas															
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch: 16/5/2023																
BCG No Batch:																
Polio tetes 1 No Batch:																
DPT-HB-Hib 1 No Batch:																
Polio tetes 2 No Batch:																
DPT-HB-Hib 2 No Batch:																
Polio tetes 3 No Batch:																
DPT-HB-Hib 3 No Batch:																
Polio tetes 4 No Batch:																
Polio suntik (IPV) No Batch:																
Campak - Rubella (MR) No Batch:																
DPT-HB-Hib lanjutan No Batch:																
Campak - Rubella (MR) lanjutan No Batch:																

Keterangan:

- Jadwal tetap pemberian imunisasi dasar
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN															
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18	24	
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas															
*PCV 1 No Batch:																
*PCV 2 No Batch:																
*Japanese Encephalitis No Batch:																
*PCV 3 No Batch:																
Kelahiran																
An Polio																
An. Rubella																
IPV 2																

*Imunisasi PCV dan JE baru diberikan di beberapa provinsi, lakukan penentuan

PELAYANAN IMUNISASI

Davin Truwing
(18.3.2023)

UMUR	BULAN															
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18	24	
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas															
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:																
BCG No Batch:																
Polio tetes 1 No Batch:																
DPT-HB-Hib 1 No Batch:																
Polio tetes 2 No Batch:																
DPT-HB-Hib 2 No Batch:																
Polio tetes 3 No Batch:																
DPT-HB-Hib 3 No Batch:																
Polio tetes 4 No Batch:																
Polio suntik (IPV) No Batch:																
Campak - Rubella (MR) No Batch:																
DPT-HB-Hib lanjutan No Batch:																
Campak - Rubella (MR) lanjutan No Batch:																

Keterangan:

- Jadwal tetap pemberian imunisasi dasar
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN															
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18	24	
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas															
*PCV 1 No Batch:																
*PCV 2 No Batch:																
*Japanese Encephalitis No Batch:																
*PCV 3 No Batch:																
DPT																



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124225152
Nama Mahasiswa Ira Renta Sisilya Sinaga
Info Akademik Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan
 Kebidanan Program RPL
 Semester : 3

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	4009128801 - Bd. Linda Risyati, S.Keb.M.Keb	Konsultasi Hasil Bab 1 s/d 6 dalam bentuk Soft Copy	perbaiki sesuai koreksi	12 Mei 2026	✓	
2	4009128801 - Bd. Linda Risyati, S.Keb.M.Keb	Revisi Rangkuman max 3 hal, lengkapi pernyataan plagiat, lengkapi lampiran	perbaiki sesuai koreksi	19 Mei 2026	✓	
3	4009128801 - Bd. Linda Risyati, S.Keb.M.Keb	perbaiki tata letak penulisan, no ijin etik, hasil dibuat singkat	perbaiki sesuai koreksi	19 Mei 2026	✓	
4	4009128801 - Bd. Linda Risyati, S.Keb.M.Keb	bab VI kesimpulan menjawab tujuan	perbaiki sesuai koreksi	19 Mei 2026	✓	
5	4009128801 - Bd. Linda Risyati, S.Keb.M.Keb	lengkapi dgn similary plagiat brpa persen	perbaiki sesuai koreksi	21 Mei 2026	✓	
6	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T., M.Keb.	Perbaikikan Penulisan sesuai pedoman	perbaiki tabel dan angka	15 Mei 2026	✓	
6	4009128801 - Bd. Linda Risyati, S.Keb.M.Keb	AOC Skripsi utk ujian	AOC ujian	22 Mei 2026	✓	
7	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T., M.Keb.	Penulisan Pvalue pd tabel cetak miring dan huruf kecil, dan N huruf kecil, kesimpulan sesuaikan dgn tujuan	judul penulisan hasil sesuaikan dengan tujuan khusus	15 Mei 2026	✓	
8	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T., M.Keb.	lengkapi wkdu penelitian ttgl ril, peenulisan angka pada tabel tdk center	perbaiki narasi bawah tabel	15 Mei 2026	✓	
9	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T., M.Keb.	Isi kesimpulan sama dengan tujuan khusus	lanjutkan abstrak dan ringkasan	19 Mei 2026	✓	
10	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T., M.Keb.	AOC Skripsi utk Ujian	lengkapi lampiran	21 Mei 2026	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ira Renta Sisilya Sinaga
NIM : P07124225152
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan RPL
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Kelurahan Oebufu RT030 RW 006 Kecamatan Oebobo Kota Kupang
No HP/ Email : 081239916594 / irasinaga1108@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas SKRIPSI dengan judul:

Hubungan Tingkat Kecemasan dan Pengetahuan Ibu Dengan Perilaku Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Diwilayah Kerja Puskesmas Pakubaun Kecamatan Amarasi Timur.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberi hak bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan dimediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya diinternet atau media lainnya untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti adanya pelanggaran Hak Cipta/ Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 12 Agustus 2026
Yang Membuat Pernyataan



Ira Renta Sisilya Sinaga