

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*INFORM CONSENT*)

Kepada

Yth. Sdr. Peneliti.

Setelah saya mendapat penjelasan tentang penelitian yang dilakukan oleh **Widya Lestari, NIM: 152221072** yang berjudul “**Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pelaksanaan Imunisasi Tetanus Toksoid (TT) Pada calon pengantin di Wilayah Kerja Puskesmas Mekarsari**”.

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud dan tujuan pengumpulan data yang dilakukan Sdr. Peneliti. Secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Saya yang menyatakan,

Responden

Lampiran 2 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN PELAKSANAAN
IMUNISASI TETANUS TOKSOID (TT) PADA CALON PENGANTIN DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS MEKARSARI

A. Identitas Responden

No. Responden :.....(diisi oleh peneliti)

Tanggal pengisian :.....

B. Dukungan keluarga

Berikan tanda (✓) *check list* sesuai dengan pilihan jawaban yang ada pada kolom yang telah disediakan.

No	Aktivitas	Jawaban	
		Ya	Tidak
A	Dukungan Emosional		
1	Keluarga mengingatkan saya tentang jadwal imunisasi TT		
2	Keluarga menganjurkan untuk melakukan imunisasi TT		
3	Keluarga tidak akan marah, jika saya tidak melakukan imunisasi TT		
4	Keluarga selalu menemani saya untuk mendapatkan imunisasi TT		
B	Dukungan Informasi		
5	Keluarga mencari informasi tentang imunisasi TT		
6	Keluarga memberitahu bahwa tidak mengimunisasi TT dapat menyebabkan penyakit tetanus baik pada saya maupun pada bayi baru lahir		
7	Keluarga selalu bertanya kepada petugas kesehatan tentang manfaat dan akibat tidak mendapatkan imunisasi TT		
8	Keluarga memberitahu bahwa imunisasi TT dapat dilakukan kapan saja ada kemauan		
9	Keluarga memberitahu saya manfaat imunisasi TT penting bagi janin dan saya		
C	Dukungan Instrumental		
10	Keluarga memperhatikan jadwal pemberian imunisasi TT		
11	Keluarga menyediakan transportasi untuk saya dalam mendapatkan imunisasi TT		

12	Keluarga memberikan catatan kecil tentang jadwal imunisasi TT		
13	Keluarga meluangkan waktunya untuk saya dalam mendapatkan imunisasi TT ke puskesmas		
14	Jika terjadi efek samping setelah mendapatkan imunisasi TT, keluarga akan membantu mencari solusi		
D	Dukungan Penghargaan		
15	Keluarga memberikan pujian atas keinginan saya mendapatkan imunisasi TT sesuai jadwal dari petugas kesehatan		
16	Keluarga menyarankan pada saya tidak mendapatkan imunisasi TT akan berdampak terhadap bayi		
17	Keluarga dapat membantu ketika saya membutuhkan sesuatu untuk mendapatkan imunisasi TT		

C. Pelaksanaan Imunisasi Tetanus Toksoid (TT)

LEMBAR FORMAT PENGUMPULAN DATA PELAKSANAAN IMUNISASI TETANUS TOKSOID (TT)

No	Imunisasi	Status		Hasil
		Ya	Tidak	
1	TT1			

Lampiran 4 Hasil Penelitian

HASIL PENELITIAN**Explore****Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga	56	100.0%	0	.0%	56	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Dukungan Keluarga	Mean		5.73	.399
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.93	
		Upper Bound	6.53	
	5% Trimmed Mean		5.54	
	Median		5.00	
	Variance		8.927	
	Std. Deviation		2.988	
	Minimum		3	
	Maximum		12	
	Range		9	
	Interquartile Range		4	
	Skewness		.943	.319
	Kurtosis		-.051	.628

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Dukungan Keluarga	.230	56	.000	.814	56	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Frequencies

Statistics

		Dukungan Keluarga	Pelaksanaan Imunisasi Tetanus Toksoid (TT)
N	Valid	56	56
	Missing	0	0

Frequency Table

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mendukung	33	58.9	58.9	58.9
	Tidak Mendukung	23	41.1	41.1	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

Pelaksanaan Imunisasi Tetanus Toksoid (TT)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lengkap	19	33.9	33.9	33.9
	Tidak Lengkap	37	66.1	66.1	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga * Pelaksanaan Imunisasi Tetanus Toksoid (TT)	56	100.0%	0	.0%	56	100.0%

Dukungan Keluarga * Pelaksanaan Imunisasi Tetanus Toksoid (TT) Crosstabulation

			Pelaksanaan Imunisasi Tetanus Toksoid (TT)		Total
			Lengkap	Tidak Lengkap	
Dukungan Keluarga	Mendukung	Count	19	14	33
		Expected Count	11.2	21.8	33.0
		% within Dukungan Keluarga	57.6%	42.4%	100.0%
		% of Total	33.9%	25.0%	58.9%
	Tidak Mendukung	Count	0	23	23
		Expected Count	7.8	15.2	23.0
		% within Dukungan Keluarga	.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	.0%	41.1%	41.1%
Total	Count	19	37	56	
	Expected Count	19.0	37.0	56.0	
	% within Dukungan Keluarga	33.9%	66.1%	100.0%	
	% of Total	33.9%	66.1%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	20.043 ^b	1	.000		
Continuity Correction ^a	17.556	1	.000		
Likelihood Ratio	26.756	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	19.685	1	.000		
N of Valid Cases	56				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.80.

HASIL PENELITIAN																						
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN PELAKSANAAN IMUNISASI TETANUS TOKSOID (TT) PADA CALON PENGANTIN																						
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MEKARSARI																						
No	Dukungan Keluarga																			Pelaksanaan Imunisasi TT		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	Σ	Kode	Ya	Tidak	Kode
1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
3	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	7	1	√	-	1
4	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	1	√	-	1
5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
6	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5	1	-	√	2
7	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	1	-	√	2
8	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	8	1	√	-	1
9	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	8	1	√	-	1
10	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
11	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
12	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
13	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	7	1	√	-	1
14	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	1	√	-	1
15	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
16	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5	1	-	√	2
17	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	1	-	√	2
18	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	8	1	√	-	1
19	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	8	1	√	-	1
20	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
21	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
22	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5	1	-	√	2
23	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	1	-	√	2
24	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	7	1	√	-	1

25	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	1	√	-	1
26	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	7	1	√	-	1
27	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	1	√	-	1
28	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
29	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
30	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5	1	-	√	2
31	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	1	-	√	2
32	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	1	-	√	2
33	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	1	√	-	1
34	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
35	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
36	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
37	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5	1	-	√	2
38	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	1	-	√	2
39	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
40	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
41	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	7	1	√	-	1
42	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	1	√	-	1
43	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
44	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
45	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
46	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5	1	-	√	2
47	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	1	-	√	2
48	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	8	1	√	-	1
49	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	7	1	√	-	1
50	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	1	√	-	1
51	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
52	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
53	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2

54	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	-	√	2
55	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	1	-	√	2
56	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	8	1	√	-	1

Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 6 Surat Studi Pendahuluan

Lampiran 7 Pengajuan Ethical Clearence

	UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513 Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408 Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id
---	---

Nomor : 0126/SM/FKes/UNW/I/2024 Lampiran : - Hal : Pengajuan Ethical Clearence	18 Januari 2024
--	-----------------

Kepada,

Yth, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)
Universitas Ngudi Waluyo
 Di
 T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Widya Lestari
 Nomor Induk Mahasiswa : 152221072

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin **Pengajuan Ethical Clearence** dalam rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul **“Hubungan Dukungan Keluarga dengan Pelaksanaan Imunisasi Tetanus Toksoid (TT) Pada Calon Pengantin Di Wilayah Kerja Puskesmas Mekarsari”**

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.


 Dekan
Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
 NIK : 112709751298011

Tembusan:
 1. Pertinggal

Lampiran 8 Surat Ethical Clearance



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah
Email : kep@unw.ac.id | Website: kep.unw.ac.id

ETHICAL CLEARANCE

Nomor : 0183/KEP/EC/UNW/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pelaksanaan Imunisasi Tetanus Toksoid (TT) Pada Calon Pengantin Di Wilayah Kerja Puskesmas Mekar Sari

Nama Peneliti Utama : Widya Lestari

Nama Pembimbing : Nini Christiani, S.SiT., M.Kes

Alamat Institusi : Jl. Diponegoro No.186, Ngablak, Gedanganak, Kec. Ungaran Tim., Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50512

Program Studi : S1 Kebidanan Reguler Transfer

Status : Mahasiswa

Lokasi Penelitian : Jalan Poliklinik RT.23 No.16, Mekar Sari, Balikpapan Tengah, Kota Balikpapan Kalimantan Timur

Tanggal Persetujuan : 01 Februari 2024
(Berlaku 1 (satu) tahun setelah tanggal persetujuan)

Menyatakan bahwa penelitian di atas telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Research with Human Participants dari WHO 2011 dan International Ethical Guidance for Health-Related Research Involving Humans dari CIOMS dan WHO 2016. Oleh karena itu, penelitian di atas dapat dilaksanakan dengan selalu memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

Peneliti harus melampirkan informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian dan saksi pada laporan penelitian.

Ungaran, 01 Februari 2024

Ketua



Yulia Nur Khayati, S.Si. T., MPH.