Lampiran 11: Lembar Konsul Skripsi

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
Jl. Diponegoro 186, Ungaran, Kab. Semarang – Jawa Tengah 50513
Telp. (024) 6925406, 6925408, Fax. (024) 6925406, 6925408

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Agustini

NIM : 017242074

Pembimbing : Dr. Eko Mardiyaningsih, S.Kep., M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Mat

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Dengan Kepatuhan Imunisasi DPTHB Hib 1 di Puskesmas Sebengkok

No	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Masukan	Paraf Pembimbing
1	Senin/19 Mei 2025	Pengajuan judul	Membuat tabel perbedaan penelitian sebelumnya	
2	Selasa/20 Mei 2025	Pengajuan judul	Revisi tabel perbedaan penelitian sebelumnya	
3	28 mei 2025	Pengajuan judul	Jelaskan apa perbedaan penelitian yang akan dilakukan dengan penelitian sebelumnya	
3	02 Juni 2025	Pengajuan judul	Revisi tabel perbedaan penelitian sebelumnya	
4	07 Juni 2025	Pengajuan judul	Perbaiki tabel perbedaan penelitian dan lihat lagi untuk variabelnya apakah tidak keliru	
5	Selasa/01 Juli 2025	Pengajuan judul	Revisi tabel perbedaan penelitian sebelumnya	
6	06 Juli 2025	Pengajuan judul	Revisi tabel perbedaan penelitian sebelumnya	
7	21 Juli 2025	Bab 1	Acc judul Membuat Bab 1 sesuai dengan pedoman tugas akhir di Siakad	
8	19 Agustus 2025	Bab 1	Disesuaikan untuk sistematika penulisannya biar rapi Kemudian untuk referensi gunakan Mendeley dan setiap paragraf harus ada referensinya	
9	13 Nopember 2025	Bab 1-3	Lengkapi semua bab dan yang revisi dari saya dilampirkan, Yang sudah diperbaiki diberi warna biar saya cepat bacanya	
10	21 Nopember 2025	Bab 1-3	Berikut saya kirimkan hasil koreksi dari saya silahkan diperbaiki dan jangan lupa jika konsul lagi hasil revisi saya ini dilampirkan, jangan ditumpuk 1.Cek kembali sumber aslinya; kemungkinan	

			angka itu adalah angka global, bukan khusus Indonesia. Sesuaikan redaksinya supaya tidak misleading. 2. Kalimat pembukanya bisa dipadatkan: "Rumusan masalah dalam penelitian ini adalah: …" (tidak perlu "menganalisa beberapa masalah, antara lain" karena hanya ada satu pertanyaan utama). 3. Susun manfaat per pihak: misalnya "Bagi Puskesmas", "Bagi Dinas Kesehatan/ Pengambil Kebijakan", "Bagi Pendidikan Keperawatan", "Bagi Peneliti". 4. Sesuaikan heading dengan format A, B, C, D (Latar Belakang, Rumusan Masalah, Tujuan, Manfaat) seperti di Panduan Dhanayasa. 5. Masih ada tanda dalam teks: "(dalam pengertian diminta referansi)", "(belum ada referensi)" di beberapa subbagian. 6. Tambahkan sumber (buku imunisasi, pedoman Kemenkes, IDAI, atau artikel jurnal) yang menjelaskan manfaat-manfaat tersebut. Perbaiki typo seperti "antugen" → "antigen" dan pastikan istilah medis konsisten. 7. Ganti indikator dan faktor kepatuhan dengan literatur yang khusus membahas kepatuhan imunisasi (misal pengetahuan, sikap, persepsi risiko, dukungan keluarga, akses, jarak, budaya, pengalaman KIPI). 8. Jika ingin menggunakan konsep kepatuhan umum, buang bagian yang sangat spesifik ke cuci tangan dan terapi obat (fasilitas cuci tangan, MMAS). 9. Pastikan contoh dan indikator yang dipakai di Bab II bisa diturunkan menjadi definisi operasional dan instrumen di Bab III. 10. Hindari kalimat "Berdasarkan pengertian diatas dapat saya simpulkan…", sebaiknya menjadi "peneliti menyimpulkan…" atau langsung dalam bentuk kalimat ilmiah tanpa kata ganti orang pertama. 11. Buat subbab khusus "Penelitian Terdahulu" (bisa tabel ringkas: peneliti/tahun/lokasi/desain/variabel/hasil	

			utama/relevansi) supaya argumennya lebih sistematis, sesuai karakter "tinjauan pustaka" yang diminta panduan—dengan referensi terbaru, relevan, dan asli. 12. Sederhanakan kerangka konsep jadi satu diagram alur sederhana: 13. Tingkat Pengetahuan Ibu → Kepatuhan Imunisasi DPTHB Hib 1. 14. Pastikan label variabel benar: pengetahuan = variabel bebas (independent), kepatuhan = variabel terikat (dependent). Jangan menuliskan "Variabel Dependent" dua kali. 15. Narasi kerangka teori cukup menjelaskan bagaimana faktor-faktor (pendidikan, dukungan keluarga, akses, dsb) memengaruhi pengetahuan dan kepatuhan, didukung teori HBM/TPB. 16. Isi hipotesis sudah tepat, namun bagian ini "kelebihan teori" – terlalu panjang karena menjelaskan definisi apa itu hipotesis nol dan alternatif. 17. H0: Tidak ada hubungan tingkat pengetahuan ibu dengan kepatuhan imunisasi DPTHB Hib 1 di Puskesmas Sebengkok. 18. Ha: Ada hubungan tingkat pengetahuan ibu dengan kepatuhan imunisasi DPTHB Hib 1 di Puskesmas Sebengkok. 19. Nanti di daftar pustaka pastikan semua citasi masuk dan memakai gaya APA 7 seperti diminta Panduan Program Dhanayasa. 20. Tambahkan alasan pemilihan desain (ingin melihat hubungan pada satu waktu, efisien, dsb) 1–2 kalimat agar lebih argumentatif. 21. Pastikan konsisten dengan bagan jadwal di akhir Bab III (jika belum ada, segera buat). 22. Tulis rumus secara lengkap (misalnya Rumus Slovin atau sejenisnya sesuai referensi Ratnawati), isi nilai N dan d, lalu tunjukkan perhitungannya sampai n. 23. Jelaskan apakah n hasil perhitungan dibulatkan, dan apakah menambahkan	

			cadangan untuk drop-out/non-responden. 24. Bisa ditambahkan penjelasan singkat mengenai jenis "sakit" pada bayi yang menyebabkan eksklusi (misal sakit sedang–berat, atau penyakit tertentu). 25. Perbaiki menjadi: terdapat dua variabel: variabel bebas (tingkat pengetahuan ibu) dan variabel terikat (kepatuhan imunisasi DPTHB Hib 1). 26. Apakah kepatuhan yang dimaksud juga mencakup ketepatan waktu (misalnya pemberian pada usia 2–3 bulan)? Jika ya, definisi harus mencerminkan itu. 27. Bisa dibuat definisi: 28. Patuh = bayi mendapat imunisasi DPTHB Hib 1 sesuai jadwal (misal ≤3 bulan) dan tercatat di KIA. 29. Tidak patuh = belum atau tidak mendapat imunisasi DPTHB Hib 1, atau diberi jauh melewati jadwal. 30. Jelaskan sumber instrumen: Apakah kuesioner disusun sendiri, adaptasi dari penelitian lain, atau modifikasi dari pedoman Kemenkes/IDAI? 31. Jelaskan detail uji validitas dan reliabilitas yang direncanakan: Berapa responden uji coba?, Jenis uji validitas (korelasi item–total)? cut-off r tabel?, Uji reliabilitas (Cronbach alpha) dan nilai yang diharapkan. 32. Samakan dengan tinjauan pustaka: jika di Bab II Anda membahas alat ukur kepatuhan MMAS tetapi di Bab III tidak menggunakannya, sebaiknya di Bab II bagian itu dihapus atau dijelaskan sebagai contoh umum, bukan alat ukur yang dipakai dalam penelitian ini. 33. Tambahkan estimasi waktu pengisian kuesioner oleh responden. 34. Jelaskan bagaimana menjaga agar responden mengisi mandiri namun tetap paham (misalnya peneliti siap memberi penjelasan bila ada pertanyaan, namun tidak mengarahkan jawaban). 35. Wajib dihapus dan diganti dengan penjelasan manfaat yang sesuai,	

			misalnya: "Penelitian ini diharapkan memberi manfaat berupa peningkatan pengetahuan ibu dan perbaikan strategi edukasi di puskesmas sehingga cakupan imunisasi meningkat, tanpa menimbulkan risiko yang berarti bagi responden." 36. Tambahkan subbab "Analisa Data" yang menjelaskan: Analisis univariat: distribusi frekuensi karakteristik ibu, tingkat pengetahuan, kepatuhan imunisasi, Analisis bivariat: uji Chi-Square (karena variabel ordinal vs nominal) atau uji lain yang sesuai; sertakan kriteria signifikansi ($p < 0,05$). 37. Tambahkan subbab "Jadwal Penelitian" berupa tabel kegiatan (penyusunan proposal, uji etik, pengurusan izin, pengumpulan data, analisis, penyusunan laporan) beserta bulan pelaksanaannya, sesuai struktur Panduan Program Dhanayasa. 38. Menyelaraskan konsep kepatuhan di Bab II dengan definisi operasional dan instrumen di Bab III (buang bagian cuci tangan/MMAS yang tidak relevan), merapikan kerangka teori, kerangka konsep, dan hipotesis agar sederhana dan konsisten dengan variabel dan rumusan masalah, Memperjelas perhitungan sampel, definisi variabel (dua variabel: pengetahuan & kepatuhan), uji validitas-reliabilitas instrumen, serta jenis analisis data, memperbaiki bagian etika (menghapus "Drawing Therapy") dan menambahkan jadwal penelitian.	
11	03 Desember 2025	Kuesioner penelitian	**Elemen penting** yang idealnya ada di kuesioner penelitian supaya rapi, etis, dan layak secara metodologis. Saya rangkum yang paling penting ya. **1. Identitas umum kuesioner** **2. Kode responden (tanpa nama)** **3. Lembar/pengantar singkat (mini informed consent di kuesioner)** **4. Petunjuk pengisian yang sangat jelas** **5. Data karakteristik responden (Bagian**	

			A) **6. Bagian inti: butir pengetahuan (Bagian B)** **7. Kolom "diisi peneliti" (opsional tapi sangat membantu)** **8. Ucapan terima kasih** **9. Hal yang jangan ditaruh di kuesioner (cukup di berkas peneliti)** Acc untuk kuesioner jangan lupa untuk disertakan inform consentnya dan lembar penjelasannya	
12	13 Desember 2025	Bab 1-3	Kuesionernya diuji validitas dan reliabilitas di tempat lokasi yang berbeda dengan tempat penelitian Lengkapi dari cover sampai dengan lampiran dan dijadikan satu agar saya bisa tanda tangan	
13	16 Desember 2025	Bab 1-3	Urus EC tapi ini untuk uji validitas dan reliabilitas serta analisis datanya perlu diperbaiki	
14	20 Januari 2026	Bab 1-5	1. DIPERHATIKAN PENULISAN COVER, harusnya kan judul di atas logo 2. Cek kapan dapat surat EC dan tanggal balasan surat pengambilan datanya 3. Hilangkan tanda " dan ceklist (untuk rekap data) 4. Hasil yang dilakukan bagaimana? Apakah hasilnya valid dan reliabel? 5. Berapa jumlah respondennya 6. Tulis dengan kata Kode saja untuk tingkat pengetahuan Ibu 7. Untuk respondennya meliputi apa saja 8. Untuk bagannya sebutkan tabel berapa 9. Untuk hubungan tingkat pengetahuan Ibu dan kepatuhan imunisasi coba disusun Kembali kalimatnya 10. Pendidikan juga manusia dapat membuka pikiran untuk menerima hal-hal baru dan berfikir secara ilmiah (Suprayitno dan Wahyudi, 2020). Maksud kalimat ini apa? 11. Untuk simpulan disingkat saja, jangan panjang2….yang jelas intinya menjawab tujuan penelitian	