

HUBUNGAN KEJADIAN IKUTAN PASCA IMUNISASI (KIPI)
DOSIS PERTAMA DENGAN *DROP OUT* IMUNISASI
DPT-HB PADA BADUTA (12-24 BULAN)
DI PUSKESMAS PEMURUS BARU
BANJARMASIN TAHUN 2013

SKRIPSI



OLEH :
NOVITA SARI
NIM: 09.IK 028

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
STIKES SARI MULIA BANJARMASIN
2013

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN KEJADIAN IKUTAN PASCA IMUNISASI (KIPI) DOSIS
PERTAMA DENGAN *DROP OUT* IMUNISASIDPT-HB PADA
BADUTA (12-24 BULAN) DI PUSKESMASPEMURUS BARU
BANJARMASIN TAHUN 2013

SKRIPSI

Disusun Oleh:

NOVITA SARI

NIM : 09.IK 028

Skripsi ini Telah Disetujui

Tanggal 20 Agustus 2013

Pembimbing I

Pembimbing II

Dini Rahmayani, S.Kep.Ns., MPH
NIK. 19.44.2005.017

Mahpolah, M.Kes
NIP. 19631016 198803 1 001

Menyetujui
Ketua STIKES Sari Mulia Banjarmasin

Mengetahui,
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

dr. H R Soedarto WW, Sp. OG
NIK. 44.04.09.001

Husin, S.Kep.Ns., MPH
NIK. 44.04.09.005

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN KEJADIAN IKUTAN PASCA IMUNISASI (KIPI) DOSIS
PERTAMA DENGAN *DROP OUT* IMUNISASI DPT-HB PADA
BADUTA (12-24 BULAN)DI PUSKESMAS PEMURUS BARU
BANJARMASIN TAHUN 2013

SKRIPSI

Oleh :

NOVITA SARI

NIM : 09.IK 028

Telah dipertahankan dalam ujian
Pada Tanggal 27 Agustus 2013

Penguji I

Dini Rahmayani, S.Kep.Ns., MPH
NIK. 19.44.2005.017

Penguji II

Mahpolah, M. Kes
NIP. 19631016 198803 1 001

Penguji III

Sukarlan, SKM., M.Kes
NIP. 19640427 1966033 1 012

Mengesahkan
Ketua STIKES Sari Mulia Banjarmasin

Mengetahui,
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

dr. H R Soedarto WW, Sp. OG
NIK. 44.04.09.001

Husin, S.Kep.Ns., MPH
NIK. 44.04.09.005

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Novita Sari
NIM : 09.IK.028
Program Studi : Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES SARI MULIA
Banjarmasin.
Judul Skripsi : Hubungan Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) Dosis
Pertama dengan *Drop-Out* Imunisasi DPT-HB pada Baduta
(12-24 Bulan) di Puskesmas Pemurus Baru Banjarmasin
Tahun 2013.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Banjarmasin, 27 Agustus 2013
Yang membuat pernyataan,

Novita Sari
NIM. 09.IK.028

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan nikmat, karunia dan petunjuk-Nya yang tiada terkira sehingga penulis dapat merasakan indahnya beriman islam dan menyelesaikan Skripsi ini.

Setelah mengalami berbagai rintangan, halangan dan cobaan, serta pasang surutnya semangat yang penulis hadapi, akhirnya telah sampai pada tahapan akhir penyusunan Skripsi yang merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Sari Mulia Banjarmasin.

Dalam penyusunan dan penyelesaian Skripsi ini, penulis banyak mendapat bantuan, bimbingan dan motivasi dari berbagai pihak, maka dengan penuh kerendahan hati, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak dr. H R Soedarto WW, Sp.OG, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sari Mulia Banjarmasin.
2. Bapak Husin, S.Kep.Ns.,MPH, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Sari Mulia Banjarmasin.
3. Ibu Dini Rahmayani, S.Kep.Ns.,MPH, selaku pembimbing I yang telah memberikan arahan bimbingan dan dukungan pada penulisan Skripsi ini.
4. Bapak Mahpolah, M.Kes, selaku pembimbing II yang senantiasa memberikan masukan dan bimbingan dalam penyusunan dan perbaikan penulisan Skripsi ini.
5. Bapak Sukarlan, SKM., M.Kes, selaku penguji III dalam penulisan Skripsi ini.
6. Ibu Baduta yang menjadi responden dalam penelitian ini.
7. Kedua orang tua dan segenap keluarga yang selalu memberikan doa dan pengertian selama penulis menjalani perkuliahan dan akhirnya bisa sampai menyelesaikan Skripsi ini.
8. Dosen pengajar dan seluruh staf STIKES Sari Mulia Banjarmasin.
9. Perpustakaan STIKES Sari Mulia Banjarmasin yang menyediakan referensi dalam melengkapi literatur penulis.
10. Teman-teman seperjuangan yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah bersedia untuk berdiskusi saling memberikan motivasi satu sama lain.

Semoga kebaikan Bapak dan Ibu serta teman-teman berikan mendapat ridho dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Skripsi ini banyak memiliki kekurangan sehingga dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi kesempurnaan. Semoga

Skripsi ini dapat memberi manfaat bagi penulis, pembaca dan dunia pendidikan.
Amin.

Banjarmasin, 27 Agustus 2013

Penulis

ABSTRACT

The Relationship Adverse Events Following Immunization (AEFI) First Dose with Drop-Out Immunize DPT-HB of Baduta (12-24 Month) in Puskesmas Pemurus Baru Banjarmasin Year 2013

Novita Sari¹, Dini Rahmayani², Mahpolah³

Pursuant to data of United Nations Children'S Fund (UNICEF) adverse events following immunization (AEFI) in the form of light reaction (local and systematical) caused to immunize DPT-HB reach 78% from totalizeing the gift dose. Reporting percentage AEFI immunize DPT-HB in the year 2010 as much 76% case, year 2011 as much 71% period Januari-Juli year and case 2012 as much 68% case. adverse events following immunization from percentage react arising out (46%) in the form of haematoma squeezing and (30%) in the form of fever, (16%) weaken (5%) and the abscess in place injection (3%). AEFI that happened at immunize DPT-HB is even assessed peaceful, but generate impact psychologically for parent especially the mother, so that the parent shy at to continue to immunize DPT-HB dose hereinafter for fear of experience AEFI re-occurred if his baby is immunized by DPT-HB.

This research aim to know The Relationship adverse events following immunization (AEFI) first dose with drop-out immunize DPT-HB of Baduta (12-24 month) in Puskesmas Pemurus Baru Banjarmasin Year 2013

Method analytic survey with approach study retrosvective. Population all mother bring baduta age 12-24 month to population mean amount 70 baduta (12-24 month). Technique sampling *purposive sampling*, sampel amount to 60 people. *Fisher's exact test* by $\alpha = 0,05$.

Mostly baduta (80%) experiencing of occurence of adverse events following immunization (AEFI) DPT-HB, most baduta (12-24 month) 75% immunizing complete DPT-HB and no relation of adverse events following immunization (AEFI) first dose with drop-out immunize DPT-HB of Baduta (12-24 month) in Puskesmas Pemurus Baru Banjarmasin Year 2013, with value $p = 0,712$, $p > 0,05$.

Suggestion Need preserve dissemination will the importance of following program immunize for baby to society specially the gift immunize DPT-HB at baby in region work Puskesmas Pemurus Baru by giving health education of target or intensifiedly is counselling walk.

Keyword: AEFI, Drop-Out, Immunization.

¹ The Student of Nursing Studies Program, Sari Mulia Health School Sciences Higher Education Banjarmasin.

² The Lecture of Nursing of Educator Studies Program, Sari Mulia Health School Sciences Higher Education Banjarmasin.

³ The Lecture of Educator Poltekkes Kementrian Kesehatan Majors Nutrion Banjarbaru.

INTISARI

Hubungan Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) Dosis Pertama dengan Drop-Out Imunisasi DPT-HB pada Baduta (12-24 Bulan) di Puskesmas Pemurus Baru Banjarmasin Tahun 2013

Novita Sari¹, Dini Rahmayani², Mahpolah³

Berdasarkan data *United Nations Children's Fund* (UNICEF) KIPI atau *adverse events following immunization* (AEFI) berupa reaksi ringan (lokal dan sistemik) disebabkan imunisasi DPT-HB mencapai 78% dari total dosis pemberian. Persentasi pelaporan KIPI imunisasi DPT-HB pada tahun 2010 sebanyak 76% kasus, tahun 2011 sebanyak 71% kasus dan periode Januari-Juli tahun 2012 sebanyak 68% kasus. Kejadian ikutan pasca imunisasi bila dilihat dari persentasi reaksi yang timbul (46%) berupa pembengkakkan dan kemerahan, (30%) berupa demam, (16%) meracau, lemas (5%) dan abses ditempat suntikan (3%). KIPI yang terjadi pada iminisasi DPT-HB meski dinilai aman, namun menimbulkan dampak secara psikologis bagi orang tua terutama ibu, sehingga orang tua enggan untuk melanjutkan imunisasi DPT-HB dosis selanjutnya karena takut pengalaman KIPI terulang kembali apabila bayinya diimunisasi DPT-HB.

Penelitian ini bertujuan mengetahui hubungan Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) Dosis Pertama dengan *Drop Out* Imunisasi DPT-HB pada Baduta (12-24 Bulan) di Puskesmas Pemurus Baru Banjarmasin Tahun 2013.

Metode survei analitik dengan pendekatan "*retrospektif study*". Populasi seluruh ibu membawa baduta usia 12-24 bulan ke jumlah rata-rata populasi 70 baduta (12-24 bulan). Teknik sampling *purposive sampling*, sampel sebagian populasi berjumlah 60 orang. Uji *fisher's exact* dengan $\alpha = 0,05$.

Sebagian besar baduta (80%) mengalami kejadian ikutan pasca imunisasi (KIPI) imunisasi DPT-HB, sebagian besar baduta (12-24 bulan) 75% imunisasi DPT-HB lengkap dan tidak ada hubungan kejadian ikutan pasca imunisasi (KIPI) dosis pertama dengan *drop out* imunisasi DPT-HB pada baduta (12-24 bulan) di Puskesmas Pemurus Baru Banjarmasin, dengan nilai $p = 0,712$, $p > 0,05$.

Saran Perlu digalakan penyebarluasan akan perlunya mengikuti program imunisasi bagi bayi kepada masyarakat khususnya pemberian imunisasi DPT-HB pada bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Pemurus Baru dengan cara memberikan pendidikan kesehatan pada sasaran atau dengan mengintensifkan penyuluhan yang sudah berjalan.

Kata Kunci: KIPI, Drop-Out, Imunisasi DPT-HB

¹Mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Sari Mulia Banjarmasin.

²Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Sari Mulia Banjarmasin.

³Dosen Poltekkes Kementerian Kesehatan Jurusan Gizi Banjarbaru.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRACT.....	vii
INTISARI.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Telaah Pustaka.....	8
B. Kerangka Teori.....	13
C. Kerangka Konsep.....	14
D. Hipotesis.....	14
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	15
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	15
C. Populasi dan Sampel.....	16
D. Variabel Penelitian.....	17
E. Definisi Operasional.....	17
F. Instrumen dan Teknik Pengumpulan Data.....	18
G. Teknik Pengolahan Data.....	20

H. Teknik Analisis Data	21
I. Etika Penelitian.....	22
J. Jalannya Penelitian	23
K. Kelemahan Penelitian.....	24
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian.....	26
B. Pembahasan	32
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	37
B. Saran.....	37
DAFTAR PUSTAKA.....	38
LAMPIRAN	40

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Jadwal Pemberian Imunisasi DPT-HB dan Penyesuaiannya pada Bayi 2-11 bulan.....	11
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	23
Tabel 4.1 Distribusi Penduduk di Wilayah Kerja Pemurus Baru Sampai Bulan Mei 2013.....	26
Tabel 4.2 Distribusi Sarana dan Prasarana Kesehatan di Wilayah Kerja Pemurus Baru Tahun2013.....	26
Tabel 4.3 Jenis Ketenagaan Berdasarkan Latar Belakang Pendidikan di Wilayah Kerja Pemurus Baru Tahun 2013	27
Tabel 4.4 Distribusi Umur Ibu di Wilayah Kerja Pemurus Baru Tahun 2013	28
Tabel 4.5 Distribusi Pendidikan Ibu di Wilayah Kerja Pemurus Baru Tahun 2013..	29
Tabel 4.6 Distribusi Pekerjaan Ibu di Wilayah Kerja Pemurus Baru Tahun 2013 ..	29
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi <i>Drop-Out</i> Imunisasi DPT-HB pada Baduta (12-24 Bulan) di Wilayah Kerja Pemurus Baru Tahun 2013	30
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Riwayat KIPI Imunisasi DPT-HB pada Baduta (12-24 Bulan) di Wilayah Kerja Pemurus Baru Tahun 2013	31
Tabel 4.9 Hubungan Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi dosis Pertama dengan <i>Drop-Out</i> Imunisasi DPT-HB pada Baduta (12-24 Bulan) di Wilayah Kerja Pemurus Baru Tahun 2013.....	31

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori	13
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian	14

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Validitas dan Reliabilitas.

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian.

Lampiran 3 Lembar Kuesioner.

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian.

Lampiran 5 *Print Out* Uji Validitas dan Reliabilitas.

Lampiran 6 Rekapitulasi Karakteristik Ibu Baduta (12-24 Bualan).

Lampiran 7 Rekapitulasi Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi DPT-HB.

Lampiran 8 *Print Out* Uji *Fisher Exact Test*.

Lampiran 9 Lembar Konsultasi Pembimbing

Lampiran 10 Jadwal Pelaksanaan Penelitian