

DAFTAR PUSTAKA

- Arpen, Ratih Septiana., & Afnas Nur Hidayah. 2023. Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi. Fakultas Kesehatan Universitas Sumatera Barat. Maternal Child Health Care. Volume 5 Nomor 1
- Astuti, H., & Fitri. 2017. Analisi Faktor Pemberian Imunisasi Dasar. Jurnal Ners Dan Kebidanan Indonesia, 3(1), 1
- Astrea, Yesi., Ahmad Arif, Dewi Ciselia dan Chairuna. 2023. Hubungan Pekerjaan, Paritas dan Jarak Tempuh dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Balita Usia > 12 Bulan Sampai 5 Tahun di UPTD Puskesmas Tanjung Agung Kecamatan Baturaja Barat Kabupaten Ogan Komering Ulu (OKU) Tahun 2022. Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi 23, 1 (2023): 549-556
- Azis, A., Nurbaya, S., & Sari, A. P. 2020. Pattingalloang. 15, 168–174. Budastra, I. K. (2020). Dampak Sosial Ekonomi COVID-19 dan Program Potensial Untuk Penanganannya: Studi Kasus Di Kabupaten Lombok Barat. Jurnal Agrimansion, 20(1), 48–57
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. (2019). Provinsi Sumatera Utara. Jurnal Ilmiah Smart, III (2), 68–80.
- He, C & Zhu, J. 2017. National and subnational all-cause and cause- specific child mortality in China, 1996–2015: a systematic analysis with implications for the Sustainable Development Goals. The Lancet Global Health, 5(2), e186–e197. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(16\)30334-5](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(16)30334-5)
- Hidayah, N., & Lestari, W. 2018. Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Tahun 2017. Jurnal Endurance, 3(1), 153.
- Jarsiyah, Siti., Febriani., & Aryawati. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Imunisasi Dasar pada Bayi Usia 12 Bulan di Masa Pandemi Covid-19. Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Malahayati. Saintika Medika. KESKOM. 2023; 9(1) : 66-75.
- Kemenkes RI dan UNICEF, Imunisasi Rutin pada Anak Selama Pandemi COVID-19 di Indonesia: Persepsi Orang tua dan Pengasuh Agustus 2020. Jakarta, 2020. [Online]. Available: <https://www.unicef.org/indonesia/reports/rapid-assessment-immunization-services-indonesia>
- Kemenkes RI, Profil Kesehatan Indonesia 2020.

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2019. Profil kesehatan Indonesia tahun 2018. Jakarta: Kemenskes RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2020. Buku saku info vaksin. Jakarta: Kemenskes RI
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2022. Petunjuk Teknis Penyelenggaraan Bulan Imunisasi Anak Nasional. Jakarta: Kemenskes RI
- Liu, L.et., 2015. Global, regional, and national causes of child mortality in 2000–13, with projections to inform post-2015 priorities: An updated systematic analysis. *The Lancet*, 385(9966), 430–440.
- Lubis, E., Y., & Pebrianthy, L. 2020. Hubungan Karakteristik Ibu Dengan Status Imunisasi Dasar pada Bayi Di Desa Labuhan Rasoki Kecamatan Padangsidempuan Tenggara Tahun 2019. 5(1), 25–33.
- Maryunani, Anik. 2014. Asuhan Neonatus, Bayi, Balita & Anak Pra-Sekolah. Makassar: In Media
- Nandi, A., & Shet, A. 2020. Why vaccines matter: understanding the broader health, economic, and child development benefits of routine vaccination. *Human Vaccines and Immunotherapeutics*, 16(8), 1900–1904.
- Notoatmodjo, S. 2018. Metodologi Penelitian Kesehatan (Cetakan ke). PT Rineka Cipta.
- Polit, D. F., & Beck, C. T. 2018. *Essential of Nursing Research: Appraising Evidence For Nursing Practice* (Ninth). Wolters Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins.
- Pratiwi, F 2015, Faktor – Faktor yang mempengaruhi ketidak pastimya ibu terhadap pelaksanaan imunisasi dasar pada balita.
- Prihanti, G. S., Rahayu, M. P., Abdullah, M. N., Kedokteran, F., Muhammadiyah, U., Bendungan, J., & Malang, S. A. 2016. Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Status Kelengkapan Imunisasi Dasar Di Wilayah Kerja Puskesmas X Kota Kediri. 12, 120–128.
- Rakhmawati, N., Utami, R. D. P., & Mustikarani, I. K. 2020. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Imunissai Dasar Bayi Di Posyandu Balita Kalinga Kelurahan Bayuanyar Surakarta. 8(2), 74–86.
- Riskesdas. 2018. Hasil Utama Riset Kesehata Dasar (RISKESDAS). In *Journal of Physics A: Mathematical and Theoretical* (Vol. 44, Issue 8).

- Sari, W., & Nadjib, M. 2019. Determinan Cakupan Imunisasi Dasar Lengkap pada Penerima Program Keluarga Harapan. *Jurnal Ekonomi Kesehatan Indonesia*, 4(1), 1–9.
- Sigit, Izhar., Maestro., & Marlina. 2023. Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan, Usia, Pendidikan, Pekerjaan, Penghasilan Orang Tua Terhadap Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Bayi. *Ibnu Sina : Jurnal Kedokteran dan Kesehatan-Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara*. Volume 22 No.2 Tahun 2023
- Sulistiyorini dan Sandy. 2023. Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Bayi Di Masa Pandemi Covid-19 Di Pmb “X” Palembang. Prodi Kebidanan STIK Bina Husada Palembang. *Jurnal Masker Medika*. Volume 11, Nomor 1. Juni 2023.
- Sumiarseh., 2020. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Tidak Tercapainya target Imunisasi Dasar di Dusun Xiidesa Tanjung Rejo Kecamatan Percut Sei Tuan
Tahun 2020. Skripsi.
- Sumut, D. 2017. Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara.
- Surury, I., Nurizatiah, S., Riptifah, S., Handari, T., & Fauzi, R. 2020. Analisis Faktor Risiko Ketidakeleengkapan Imunisasi Dasar pada Bayi di Wilayah Jadetabek.
- UNICEF. 2020. Laporan UNICEF tentang mitos atau fakta tentang imunisasi. <https://www.unicef.org/indonesia/id/cerita/mitos-atau-fakta-tentang-imunisasi>.

LAMPIRAN



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN

1. PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
2. PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
3. PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
4. PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

IZIN MENRISTEKDIKT NO. 579/KPT/2017

No : 944/STIKes-MHMw/I/IV/2023

Hal : Izin Penelitian

Lamp : -

Kepada Yth:

Pimpinan Klinik Pratama PT. Hijau Pryan Perdana Lab. Bilik

Di,

Tempat:-

Dengan hormat,

1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan Prodi Kebidanan Program Sarjana T.A 2022/2023 sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan;
2. Berkenaan dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat memberi izin bagi Mahasiswa kami untuk melakukan penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin;

Nama Mahasiswa	NPM	Judul Penelitian
Juliana Rajagukguk	22192011046	Faktor-faktor yang Memengaruhi Pemberian Imunisasi Dasar pada Bayi di Klinik Pratama PT. Hijau Pryan Perdana Lab. Bilik Kec. Panai Tengah Kab. Labuhan Batu Tahun 2023

3. Demikian surat ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Medan, 26 April 2023
STIKes Mitra Husada Medan
Ketu

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes

Tembusan:

1. Ka.Prodi Kebidanan Program Sarjana
2. Ka.UPPM
3. Yang Bersangkutan
4. Peeringgal



PT. HIJAU PRYAN PERDANA

A Member of The Anglo – Eastern Plantation Group
HPP Estate Desa Sei Rakynt, Panai Tengah, Labuhan Batu
Medan Office : Wisma HSBC, 3rd floor, Jl. Diponegoro, Kav.11, Medan 20152
PO. Box 1051 Medan 20000, Fax : 0624 – 585166, North Sumatera Indonesia

SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN

Nomor : 207-HPP-VI-2023

Hal : -Surat Balasan Izin Penelitian

-Surat Selesaiya penelitian

Lamp : -

Yth,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes

Ketua STIKes Mitra Husada Medan

di-

Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ir. Anas Simbolon

Jabatan : Act.Senior Manager PT. Hijau Pryan Perdana

(Klinik Pratama PT. Hijau Pryan Perdana)

Kec. Panai Tengah, Kab. Labuhanbatu

Menerangkan bahwa,

No	Nama	NPM/ NIDN	Jabatan
1.	Juliana Rajagukguk	22192011046	Ketua Pelaksana
2.	Khairunnisa Situmorang, SST., M.Kes	0128118905	Anggota Pelaksana

Telah kami setuju dan sudah selesai melaksanakan penelitian di Klinik Pratama PT. Hijau Pryan Perdana sebagai syarat penyusun skripsi dengan judul : "Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi di Klinik Pratama PT. Hijau Pryan Perdana Labuhan Bilik Kec. Panai Tengah, Kab. Labuhanbatu Tahun 2023".

Demikian surat ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

PT. Hijau Pryan Perdana, 13 Juni 2023



SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Hal : Permohonan menjadi responden

Kepada :

Yth. Ibu-ibu bayi

Di Klinik

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

NAMA : JULIANA RAJAGUKGUK

PROGRAM STUDI : Sarjana Kebidanan Program Sarjana STIKes Mitra
Husada Medan

Dengan ini memohon ketersediaan ibu, berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian saya yang berjudul "Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi Di Klinik Pratama PT. Hijau Pryan Perdana Labuhan Bilik Kec. Panai Tengah Kab. Labuhanbatu Tahun 2023" dengan memberikan informasi yang sesuai dengan apa yang diketahui. Informasi yang ibu berikan akan saya jaga kerahasiaannya semata mata hanya untuk kepentingan penelitian. Besar harapan saya atas diterimanya permohonan ini dan atas partisipasi kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Labuhan Bilik,

2023

Peneliti



JULIANA RAJAGUKGUK

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama ROLASTRI NAIBAHU
Umur 34 TAHUN
Alamat TIGA MARU / DESA SILI PERUMAHAN PT. HPP.

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya akan maksud dan tujuan pengisian koesioner untuk penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi Di Klinik Pratama PT. Hijau Pryan Perdana Labuhan Bilik Kec. Panai Tengah Kab. Labuhanbatu Tahun 2023” Saya menyatakan bersedia menjadi responden untuk kepentingan penelitian ini.

Demikian surat penelitian ini saya tanda tangani atas dasar kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hormat saya,



(..... Rolastri Naibahu)

KUESIONER PENELITIAN

Kuesioner 1: Identitas

Prtunjuk pengisian

1. Jawablah semua pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda checklist (√) pada tempat yang disediakan.
2. Setiap satu pertanyaan diisi dengan satu jawaban
3. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti

Kode (diisi oleh peneliti)

1. Umur ibu : ~~28~~ 34 tahun.

Usia Bayi : 10 Bulan

2. Tingkat Pendidikan : (1) SD

☐

(2) SLTP

☐

(3) SMA

☐

(4) S1

☒

(5) S2

☐

3. Pekerjaan :

(1) Bekerja

☒

(2) Tidak Bekerja

☐

Kuesioner 2 : Pengetahuan

Petunjuk Pengisian

- a. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut ibu paling benar dan sesuai dengan yang ibu ketahui dengan memberi tanda silang (X)
- b. Semua pernyataan jangan sampai ada yang terlewatkan
- c. Bila ada yang kurang ibu pahami, maka dapat ditanyakan ke peneliti

1/ Apakah pengertian imunisasi ?

- ☒ a. Kekebalan terhadap suatu penyakit tertentu
- b. Dapat membuat suatu penyakit
- c. Penyakit yang muncul dari orang lain

2/ Apakah tujuan imunisasi ?

- ☒ a. Untuk mencegah terjadinya penyakit
- b. Untuk menyembuhkan penyakit
- c. Untuk mempersehat tubuh

3/ Kemanakah biasanya ibu membawa bayinya untuk imunisasi ?

- a. Departemen kesehatan
- b. Praktek dukun beranak
- ☒ c. Polindes/Posyandu

4/ Siapakah yang boleh melakukan tindakan imunisasi ?

- ☒ a. Bidan/Perawat
- b. Dukun beranak
- c. Tenaga gizi

5/ Berapa jenis imunisasi dasar ?

- ☒ a. 1 jenis
- b. 3 jenis
- c. 5 jenis

6/ Berapa kali imunisasi BCG diberikan ?

- ☒ a. 1 kali
- b. 2 kali
- c. 4 kali

- ~~7~~ Pada usia berapa bulan bayi diberi imunisasi BCG
- ☐ a. Kapan saja
 - ☐ b. 0 – 2 bulan
 - ☐ c. 1 – 2 tahun
- 8/ Apakah tujuan pemberian imunisasi BCG ?
- ☐ a. Mencegah timbulnya penyakit Tuberculosis (TBC).
 - ☐ b. Pemberian vaksin
 - ☐ c. Suntikan pada bayi
- 9/ Dibagian mana imunisasi BCG diberikan ?
- ☐ a. Lengan kanan atas
 - ☐ b. Kaki
 - ☐ c. Mulut
- 10/ Apakah tujuan pemberian imunisasi Polio ?
- ☐ a. Pemberian obat-obatan
 - ☐ b. Mencegah timbulnya penyakit Poliomyelitis (lumpuh layu)
 - ☐ c. Pemberian vaksin
- ~~11~~ Berapa kali imunisasi Polio diberikan ?
- ☐ a. 1 kali
 - ☐ b. 2 kali
 - ☐ c. 4 kali
- 12/ Pada usia berapakah imunisasi Polio diberikan ?
- ☐ a. 0-11 bulan
 - ☐ b. 1-2 tahun
 - ☐ c. Kapan saja
- ~~13~~ Bagaimana pemberian imunisasi Polio ?
- ☐ a. Disuntik dilengan kanan atas
 - ☐ b. Disuntik dikaki
 - ☐ c. Ditetes kemulut
- ~~14~~ Apakah tujuan pemberian imunisasi DPT ?
- ☐ a. Mencegah timbulnya penyakit Difteri, Pertusis, Tetanus
 - ☐ b. Pemberian suntikan

c. Pemberian vaksin

✓ 15. Berapa kalikah imunisasi DPT diberikan ?

- a. 2 kali
- b. 1 kali
- c. 3 kali

✓ 16. Pada usia berapakah imunisasi DPT diberikan ?

- a. Kapan saja
- ✓ b. 2-11 bulan
- c. 1-2 tahun

✓ 17. Dibagian mana imunisasi DPT diberikan ?

- ✓ a. Paha bayi
- b. Kaki bayi
- c. Mulut bayi

✗ 18. Apakah tujuan pemberian imunisasi Hepatitis B ?

- a. Mencegah timbulnya penyakit Liver (hati)
- ✓ b. Terhindar dari penyakit
- c. Pemberian obat-obatan

✓ 19. Berapa kalikah imunisasi Hepatitis B diberikan ?

- a. 2 kali
- ✓ b. 1 kali
- c. 3 kali

✗ 20. Pada usia berapakah imunisasi Hepatitis B diberikan ?

- ✓ a. Kapan saja
- b. 2 tahun
- c. 0-11 bulan

✓ 21. Dibagian mana imunisasi Hepatitis B diberikan ?

- ✓ a. Paha
- b. Kaki
- c. Mulut

✓ 22. Apakah tujuan pemberian imunisasi Campak ?

- ✓ a. Mencegah timbulnya penyakit Campak
- b. Pemberian obat-obatan
- c. Pemberian vaksin

✓ 23. Berapa kalikah imunisasi Campak diberikan ?

- a. 5 kali
- b. 3 kali
- ✓ c. 1 kali

✓ 24. Pada usia berapakah imunisasi Campak diberikan ?

- a. Kapan saja
- ✓ b. 9 bulan
- c. 1-2 tahun

✓ 25. Dibagian mana imunisasi Campak diberikan ?

- ✓ a. Lengan kiri atas
- b. Perut
- c. Mulut

b=18.

$$\frac{18}{25} \times 100 = 72$$

Kuesioner IV : Dukungan Keluarga

- a. Bacalah dengan seksama setiap pertanyaan dibawah ini
- b. Jawablah pertanyaan – pertanyaan dengan memberi tanda (✓) pada kotak pilihan anda.

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah keluarga memberitahukan bahwa beberapa penyakit seperti <i>tuberculosis</i> , <i>difteri</i> , <i>pertusis</i> , <i>tetanus</i> , <i>pneumonia</i> , <i>meningitis</i> , <i>polio</i> dan <i>campak</i> dapat dicegah bila bayi mendapatkan imunisasi dasar?		✓
2	Apakah keluarga mengatakan bahwa bayi harus mendapatkan imunisasi lengkap dan teratur sampai bayi berusia 1 tahun?		✓
3	Apakah keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi dasar?	✓	
4	Apakah keluarga mendengarkan keluhan kesah saat mendapatkan kesulitan dalam memberikan imunisasi dasar pada bayi?	✓	
5	Apakah keluarga peduli terhadap isu efek samping pemberian imunisasi dasar pada bayi seperti bayi akan demam setelah di imunisasi?		✓
6	Apakah keluarga selalu melibatkan ibu dalam mengambil keputusan untuk memberikan imunisasi dasar pada bayi?	✓	
7	Apakah keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa bayi dalam pemberian imunisasi dasar?	✓	
8	Apakah keluarga selalu ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada bayi khususnya imunisasi dasar?		✓
9	Apakah keluarga peduli terhadap upaya pemberian imunisasi dasar pada bayi?	✓	
10	Apakah keluarga selalu mendukung ibu untuk memberikan imunisasi dasar kepada bayi?		✓
11	Apakah keluarga memberikan pujian kepada ibu karena menyarankan bayi untuk diimunisasi dasar?		✓
12	Apakah keluarga peduli atau mengerti terhadap perasaan ibu seperti cemas dan takut untuk membawa bayi diimunisasikan?	✓	

$$\beta = \frac{6}{12} \times 100$$

$$= 50$$

1. Master Tabel Data Penelitian

NO	Nama Ibu	Usia Ibu	Pendidikan	Pekerjaan	Pengetahuan	Dukungan Keluarga	Imunisasi Dasar
1	SN	1	1	1	1	1	1
2	TJ	2	1	1	1	1	1
3	NL	2	1	1	1	1	1
4	LD	2	1	1	2	2	2
5	FW	2	1	1	1	1	1
6	DL	1	1	1	1	1	1
7	YN	1	1	1	2	2	2
8	WH	2	2	2	2	2	2
9	KH	1	1	1	1	1	1
10	ME	1	1	1	1	1	1
11	DK	1	1	1	1	1	1
12	LM	2	2	2	2	2	2
13	NY	1	1	1	1	1	2
14	JD	2	1	1	1	1	2
15	SS	2	1	1	1	1	2
16	DP	1	1	1	1	1	1
17	AP	2	2	2	2	2	2
18	DR	1	1	1	1	1	1
19	AR	1	1	1	1	1	1
20	AM	1	1	1	1	1	1
21	ES	2	2	2	2	2	1
22	LS	1	1	1	1	1	1
23	SW	2	2	2	2	2	2
24	RA	1	1	1	1	1	1
25	PL	1	1	1	1	1	1
26	MR	1	1	1	1	1	1
27	RP	2	1	1	1	1	2
28	RM	2	2	2	1	1	2
29	RL	2	2	2	1	1	1
30	NA	1	1	1	1	1	1
31	LS	1	1	1	1	1	1
32	LW	2	1	1	1	1	1
33	DN	2	1	1	1	1	2
34	SR	1	1	1	1	1	2
35	EY	1	1	1	1	1	1







SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN SKRIPSI

No. Dokumen	Bab/Bagian	Tgl Berakhir	Revisi
PM-PM-LT/P42-05/23-06	I-I	18 Agustus 2023	02

Nama : Juliana Rajagukguk
NPM : 22192011046
Dosen Pembimbing : Khairunnisa Situmorang, SST., M.Kes
Judul : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi Di Klinik Pratama PT. Hija Pryan Perdana Kecamatan Pasa Tengah Kabupaten Laharlanta Provinsi Sumatera Utara Tahun 2023

No.	TGL	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1.	09-01-2023	Pengajuan Judul	ACC Judul	
2.	11-01-2023	BAB I	Judul penelitian dan jurnal pendukung	
3.	13-01-2023	BAB I	ACC BAB I, lanjut ke BAB II	
4.	20-01-2023	BAB II	Perambahan Pustaka	
5.	27-01-2023	BAB II	ACC BAB II, lanjut ke BAB III	
6.	04-02-2023	BAB III	Kerangka penelitian dan pengambilan sampel	
7.	07-02-2023	BAB III	Defenisi operasional	
8.	10-02-2023	BAB III	ACC BAB III, Maju untuk ujian proposal	
9.	15-03-2023	BAB IV	Analisa distribusi frekuensi	
10.	17-03-2023	BAB IV	ACC BAB IV, lanjut ke BAB V	
11.	12-04-2023	BAB V	Analisa hasil penelitian	
12.	18-04-2023	BAB V	Kaitkan dengan penelitian dan pustaka	
13.	29-04-2023	BAB V	ACC BAB V	
14.	30-04-2023	BAB VI	ACC BAB IV dan ujian skripsi	

Diketahui
Prodi Kebidanan Program Sarjana
Ka.Prodi

Febrina Sari, SST., M.Kes

Pembimbing I,

Khairunnisa Situmorang, SST., M.Kes



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN SKRIPSI

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
PM-PM-LIV-Pd-05/21-06	1-1	18 Agustus 2023	02

Nama : Juliana Rajagukguk
NPM : 22192011046
Dosen Pembimbing : Parningotan Simanjuntak, S.Kom., MAP
Judul : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi Di Klinik Pratama PT. Hijau Pryan Perdana Kecamatan Pasi Tengah Kabupaten Labuhanbatu Provinsi Sumatera Utara Tahun 2023

No.	TGL	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1.	09-01-2023	Pengajuan Judul	Melengkapi latar belakang dan perbaikan judul	
2.	11-01-2023	BAB I Latar Belakang	Perbaikan penyusunan latar belakang	
3.	13-01-2023	BAB I Rumusan masalah dan tujuan penelitian	Penyusunan dan perbaikan rumusan dan tujuan penelitian	
4.	20-01-2023	BAB 2	Sistematika dalam penulisan tinjauan pustaka	
5.	27-01-2023	BAB 2	Penambahan teori tinjauan Pustaka	
6.	04-02-2023	Bab 2	Perbaikan kerangka teori	
7.	07-02-2023	Bab 3	Perbaikan metodologi penelitian	
8.	10-02-2023	Bab 3	Perbaikan definisi operasional	
9.	15-03-2023	Proposal	Perbaikan pengumpulan data	
10.	17-03-2023	Ujian Proposal	Revisi bab 2, dan 3	
11.	12-04-2023	Bab 4	Pengolahan data	
12.	18-04-2023	Bab 4	Pengolahan data	
13.	29-04-2023	Bab 4	Perbaikan dan pembahasan	
14.	30-04-2023	Bab 5	Sistematika dan perbaikan kesimpulan dan saran	

Diketahui
Prodi Kebidanan Program Sarjana
Ka.Prodi

Febriana Sari, SST., M.Keb

Pembimbing II,

Parningotan Simanjuntak, S.Kom., MAP

Hal : Pengajuan Ujian Skripsi

Kepada Yth :

Kepala Prodi Kebidanan Program Sarjana STIKes Mitra Husada Medan
di-
Medan.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Juliana Rajagukguk

NPM : 22192011046

Judul : Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Pemberian Imunisasi Dasar
Pada Bayi Di Klinik Pratama PT. Hijau Pryan Perdana Kecamatan
Panai Tengah Kabupaten Labuhanbatu Provinsi Sumatera Utara
Tahun 2023

Pembimbing : Khairunnisa Situmorang, SST., M.Kes

Dengan ini menyampaikan kepada ibu bahwa saya telah menyelesaikan bimbingan dan sudah disetujui pembimbing untuk ujian. Saya memohon kepada ibu kiranya memberikan Jadwal untuk Ujian.

Demikian hal ini saya sampaikan, atas perhatian Ibu diucapkan terimakasih.

Medan, 22 Juli 2023

Hormat saya,

Juliana Rajagukguk
NPM 22192011046