



**ANALISIS *VALID DOSE* PEMBERIAN IMUNISASI DPT DAN
KEJADIAN DIFTERI
(Studi Pendekatan Ekologi di Kabupaten Jember Tahun 2008-2011)**

SKRIPSI

Oleh :

**Putri Intianti Utami
NIM 082110101060**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**



**ANALISIS *VALID DOSE* PEMBERIAN IMUNISASI DPT DAN
KEJADIAN DIFTERI
(Studi Pendekatan Ekologi di Kabupaten Jember Tahun 2008-2011)**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh :

**Putri Intianti Utami
NIM 082110101060**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**

HALAMAN PERSEMBAHAN

Atas berkat dan rahmat Allah SWT, skripsi ini penulis persembahkan kepada :

1. Ibunda Kholifah dan Ayahanda Sunyoto Hadi yang telah mencurahkan kasih sayang, dukungan baik secara moril maupun materiil, dan tak pernah lelah berdo'a sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan lancar dan tepat waktu. Inilah salah satu hal yang bisa ananda berikan untuk kasih sayang kalian. Semoga Allah selalu memberikan kesehatan dan kebahagiaan;
2. Adikku Angga Darmawan yang telah memberi dukungan, semangat dan do'a untuk menyelesaikan kuliahku.
3. Aris Widyatmoko, S.KM yang tiada henti memberikan perhatian, dukungan dan semangat untuk tidak mudah putus asa dalam menghadapi ujian, terima kasih Ya Allah atas kesempatan yang engkau berikan pada kami untuk saling mengenal.
4. Para pahlawan tanpa tanda jasa yang terhormat sejak TK sampai Perguruan Tinggi, yang telah memberikan banyak ilmu, waktu dan membimbing dengan penuh kesabaran;
5. Almamater tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

HALAMAN MOTTO

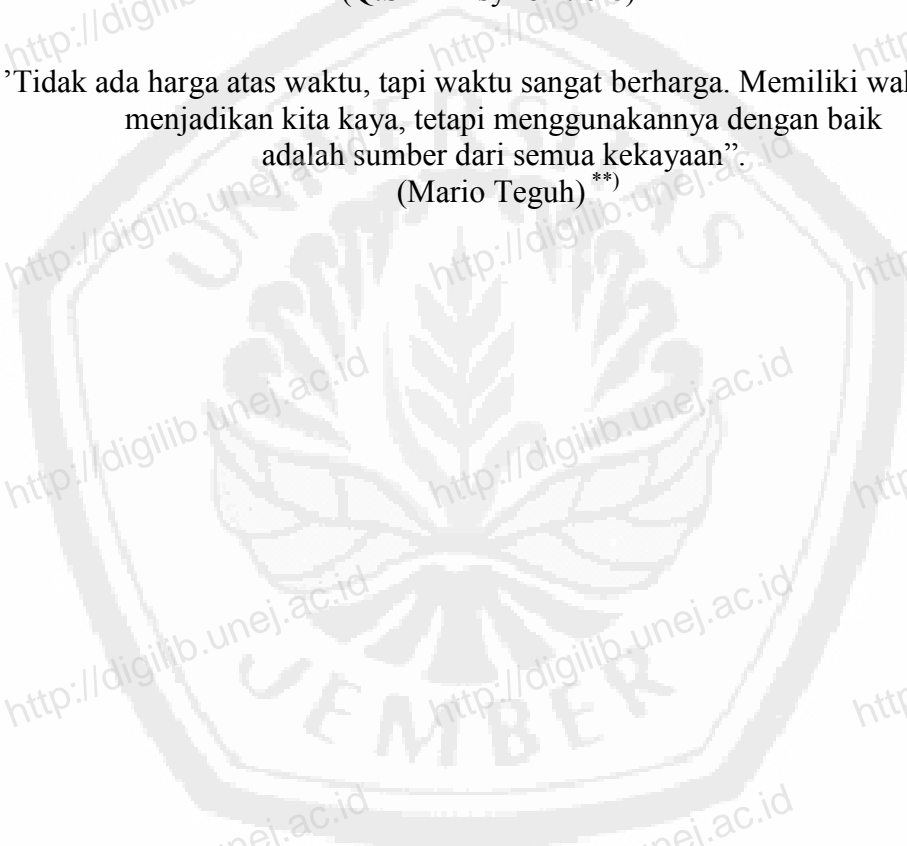
“...Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari satu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain.

Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap...”

(Q.S Al-Insyiroh : 6-8) *)

“Tidak ada harga atas waktu, tapi waktu sangat berharga. Memiliki waktu tidak menjadikan kita kaya, tetapi menggunakannya dengan baik adalah sumber dari semua kekayaan”.

(Mario Teguh) **)



* Departemen Agama RI. 2004. Al-Quran dan Terjemahannya. Bandung: CV Penerbit J-Art.

** Mario Teguh dalam Teguh, Mario. 2009. *Leadership Golden Ways*. Jakarta: Mario Teguh Publishing House

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putri Intianti Utami

NIM : 082110101060

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: “Analisis *Valid Dose* Pemberian Imunisasi DPT dan Kejadian Difteri (Studi Pendekatan Ekologi di Kabupaten Jember Tahun 2008-2011)” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Juni 2011

Yang menyatakan,

Putri Intianti Utami

NIM 082110101060

HALAMAN PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**ANALISIS *VALID DOSE* PEMBERIAN IMUNISASI DPT DAN
KEJADIAN DIFTERI
(Studi Pendekatan Ekologi di Kabupaten Jember Tahun 2008-2011)**

Oleh

**Putri Intianti Utami
NIM 082110101060**

Pembimbing :

Dosen Pembimbing I : Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes.

Dosen Pembimbing II : Yunus Ariyanto, S.KM., M.Kes.

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul Analisis *Valid Dose* Pemberian Imunisasi DPT dan Kejadian Difteri (Studi Pendekatan Ekologi di Kabupaten Jember Tahun 2008-2011) telah disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Jum'at

Tanggal : 15 Juni 2012

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,

Sekretaris,

Elfian Zulkarnain, S.KM., M.Kes
NIP. 19730604 200112 1 003

Yunus Ariyanto S.KM., M.Kes
NIP.19790411 200501 1 002

Anggota I,

Anggota II,

Irma Prasetyowati S.KM., M.Kes
NIP. 19800516 200312 2 002

Dyah Kusworini I S.KM., M.Si
NIP. 19680929 199203 2 014

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

Valid Dose Analysis of DPT Immunization and Diphtheria Incidence (Ecological Study Approach in Jember Regency in 2008-2011)

Putri Intianti Utami

***Department of Epidemiology and Biostatistics Demography
Public Health Faculty, Jember University***

ABSTRACT

The increasing of diphtheria outbreak every year in East Java needs good, serious, and right handling in all cases. The aim of infant immunization in accordance with the Kepmenkes RI No. 1611/Menkes/SK/XI/2005, can be achieved if the baby is gets complete immunization of valid dose. Valid dose means to qualify for the minimum age and minimum intervals as well as good quality vaccines. This study uses ecological study design and descriptive analysis. The unit of analysis in this study are the Village / Urban, Public Health Center, and the Regency. From results can be known that the Valid dose of immunization of DPT 1, DPT 2, and DPT 3 with incidence of diphtheria in the village and health center level, context still can not find the pattern. Meanwhile at the district level, find a pattern that average of valid dose of DPT 1, DPT 2, DPT 3 immunization of the years 2008-2011 has decreased, followed until diphtheria in 2008-2011 has increased. Suggesting to the immunization executive officer, they not only just inject or shed, but also should pay attention to schedules and minimum intervals of every baby in order to establish the maximum immunity.

Keywords: Valid Dose of DPT immunization, diphtheria

RINGKASAN

Analisis *Valid Dose* Pemberian Imunisasi DPT Dan Kejadian Difteri (Studi Pendekatan Ekologi di Kabupaten Jember Tahun 2008-2011); Putri Intianti Utami; 082110101060; 2012; 105 Halaman; Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penyelenggaraan imunisasi merupakan upaya kesehatan masyarakat yang terbukti paling *cost effective*. Melalui upaya imunisasi terbukti bahwa penyakit cacar telah terbasmi dan Indonesia dinyatakan bebas dari cacar sejak tahun 1974 oleh WHO. Program imunisasi digunakan untuk menurunkan angka kesakitan, kematian dan kecacatan bayi akibat penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi seperti penyakit TBC, Difteri, Pertusis, Tetanus, Hepatitis B, Polio dan Campak. Difteri masih menjadi masalah kesehatan yang cukup serius di Indonesia khususnya di Jawa Timur. Tujuan pelaksanaan imunisasi bayi sesuai dengan Kepmenkes RI No. 1611/Menkes/SK/XI/2005 tentang Pedoman Penyelenggaraan Program Imunisasi adalah mencegah, melindungi, dan menurunkan bayi terhadap kesakitan, kecacatan bahkan kematian terhadap penyakit-penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi (PD3I). Tujuan tersebut dapat tercapai jika bayi mendapatkan imunisasi lengkap, dosis yang valid artinya memenuhi syarat terhadap usia minimal dan interval minimal serta kualitas vaksin yang baik. Pemberian imunisasi tepat pada waktunya sesuai dengan jadwal merupakan salah satu faktor yang sangat penting dan menentukan untuk kesehatan bayi. Waktu dan interval pemberian vaksin adalah dua faktor penting dalam penggunaan vaksin yang baik. Pemberian imunisasi dasar dilaksanakan dengan lengkap dan teratur. menambah interval antara dosis vaksin tidak mengurangi efektivitas vaksin tetapi jika mengurangi interval antara dosis vaksin (dosis yang tidak valid) dapat mempengaruhi kekebalan dan perlindungan. Berdasarkan latar belakang

tersebut, penulis ingin mengetahui gambaran *valid dose* pemberian imunisasi DPT dan kejadian difteri di Kabupaten Jember tahun 2008-2011.

Penelitian ini merupakan penelitian studi ekologi dengan tujuan utama untuk menganalisis *valid dose* pemberian imunisasi DPT dan kejadian difteri di Kabupaten Jember tahun 2008-2011. Unit analisis pada penelitian ini adalah Desa atau Kelurahan, Puskesmas, dan Kabupaten. Teknik pengambilan Data menggunakan dokumentasi. Sumber Data yang digunakan menggunakan data sekunder. Data yang telah dikumpulkan selanjutnya data tersebut diolah dan dianalisis secara deskriptif tanpa melakukan uji.

Berdasarkan analisis data dan pembahasan hasil penelitian dapat diketahui bahwa *valid dose* pemberian imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 dengan kejadian difteri pada tingkat analisis Desa dan Puskesmas peneliti masih belum bisa membaca pola. Sedangkan pada tingkat Kabupaten rata-rata *valid dose* pemberian imunisasi DPT 1, DPT 2, DPT 3 dari tahun 2008 sebesar 66,4% dan meningkat pada tahun 2009 sebesar 75,3% dan pada tahun 2010 sebesar 75,4%, sedangkan pada tahun 2011 terjadi penurunan rata-rata sebesar 36,9%. Hal ini juga seiring dengan penemuan kasus yang terjadi pada tahun 2008 sebanyak 2 kasus, tahun 2009 sebanyak 2 kasus, tahun 2010 sebanyak 6 kasus dan pada tahun 2011 terjadi peningkatan sebanyak 24 kasus. Berdasarkan hal tersebut peneliti sudah dapat mengetahui pola tingkat Kabupaten di mana rata-rata *valid dose* pemberian imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 dari tahun 2008-2011 mengalami penurunan, dengan kasus difteri dari tahun 2008-2011 mengalami peningkatan kasus.

Saran yang dapat diberikan mengingat petugas pelaksana imunisasi merupakan unsur yang sangat penting, maka dalam pemberian imunisasi tidak hanya menyuntikkan atau meneteskan saja pada semua sasaran sehingga terimunisasi lengkap tetapi juga harus memperhatikan jadwal dan interval minimal setiap individu apakah sudah terpenuhi atau belum agar dapat membentuk kekebalan yang maksimal terhadap kejadian PD3I.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul ” **Analisis Valid Dose Pemberian Imunisasi DPT dan Kejadian Difteri (Studi Pendekatan Ekologi di Kabupaten Jember Tahun 2008-2011)**”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Strata Satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Bapak Elfian Zulkarnain, S.KM., M.Kes selaku Ketua Penguji yang telah memberikan kritikan maupun saran dalam penulisan skripsi ini.
3. Ibu Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes selaku Ketua Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan serta selaku Pembimbing Utama yang dengan penuh kesabaran telah memberikan bimbingan dan koreksi hingga terselesaikannya skripsi ini dengan baik;
4. Bapak Yunus Ariyanto, S.KM., M.Kes selaku Pembimbing Anggota yang dengan penuh kesabaran telah memberikan pengarahan dan saran hingga terselesaikannya skripsi ini dengan baik;
5. Ibu Dyah Kusworini, S.KM., M.Si selaku Pembimbing Lapangan yang selalu memberikan bimbingan, pemikiran dan motivasi serta meluangkan waktunya sehingga skripsi ini dapat disusun dengan baik;
6. Semua guru-guruku dari SD sampai dengan SMA serta bapak dan ibu dosen FKM UNEJ yang telah memberikan ilmunya semoga bermanfaat dan mendapatkan balasan dari-Nya. Amin Ya Rabbal’alamin;

7. Para anggota 5sekawan dan *Healthy Juice Cilok Seven Up* yang memberikan banyak pengalaman dan semangat dalam hal kuliah serta berwirausaha;
8. Teman-teman baikku di rumah kost jalan Kalimantan IV No. 82 B, Okty, Nita, Tary, Dik Linda, Dik Ros, Dik Asa, Dik Ayu yang senantiasa saling menjaga seperti keluarga dan selalu memberikan canda tawa dalam hari-hariku;
9. Teman seperjuangan dan teman di peminatan Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan, Ika, Fisma, Ribal, Mite, Nunung, Ratna, Ria, Mita, Eko, Bastomy terima kasih atas semangat dan dukungan yang telah diberikan dalam penyusunan skripsi ini;
10. Teman-teman PBL Desa Sukowono, teman-teman FKM angkatan 2008, serta sahabatku Dyah terima kasih untuk uluran persahabatan, nasehat, motivasi, tawa dan canda, serta semua bentuk bantuan yang kalian berikan untukku;
11. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Atas perhatian dan dukungannya, penulis menyampaikan terima kasih.

Jember, Juni 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN	ix
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xx
DAFTAR SINGKATAN	xxi
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5

BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Imunisasi dan Vaksin	6
2.1.1 Pengertian Imunisasi dan Vaksin	6
2.1.2 Tujuan Imunisasi	6
2.1.3 Manfaat dan Pentingnya Imunisasi	7
2.1.4 Program Imunisasi	7
2.1.5 Jenis-Jenis Vaksin Program Imunisasi	9
2.2 Imunologi Penyakit yang dapat Dicegah Dengan Imunisasi.....	13
2.3 <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi.....	14
2.4 Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi(PD3I)	19
2.5 Difteri.....	22
2.5.1 Pengertian.....	22
2.5.2 Etiologi	23
2.5.3 Patogenesis	24
2.5.4 Klasifikasi Difteri	25
2.5.5 Gejala Klinis.....	27
2.5.6 Diagnosis.....	29
2.5.7 Pencegahan.....	29
2.6 Penanggulangan KLB Difteri	30
2.7 Konsep Ekologi	46
2.8 Kerangka Teori Penelitian.....	51
2.9 Kerangka Konsep Penelitian	52
BAB 3. METODE PENELITIAN	54
3.1 Jenis Penelitian	54
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	54
3.3 Populasi.....	54
3.4 Variabel dan Definisi Operasional.....	55
3.5 Teknik Pengumpulan Data	57
3.6 Data dan Sumber Data.....	57

3.7 Teknik Penyajian Data.....	58
3.8 Teknik Analisis Data	58
3.9 Alur Penelitian	59
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	60
4.1 Kejadian Penyakit Difteri di Kabupaten Jember Tahun	
2008-2011	60
4.2 Valid Dose Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3	
di Desa, Puskesmas, Kabupaten Jember Tahun 2008-2011.....	62
4.2.1 <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan	
DPT 3 di Desa Tahun 2008-2011	70
4.2.2 <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3	
di Puskesmas Tahun 2008-2011	77
4.2.3 <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, DPT 3 di	
Kabupaten Tahun 2008-2011	83
4.3 Valid Dose Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, Dan DPT 3	
dengan Kejadian Difteri di Desa, Puskesmas, Kabupaten	
Jember Tahun 2008-2011	84
4.3.1 <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, DPT 3	
dengan Kejadian Difteri di Desa Tahun 2008-2011	84
4.3.2 <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, Dan DPT 3	
dengan kejadian Difteri di Puskesmas Tahun 2008-2011	90
4.3.3 <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, Dan DPT 3	
dengan Kejadian Difteri di Kabupaten Tahun 2008-2011.....	96
4.4 Keterbatasan Penelitian	102
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	103
5.1 Kesimpulan	103
5.2 Saran.....	104

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

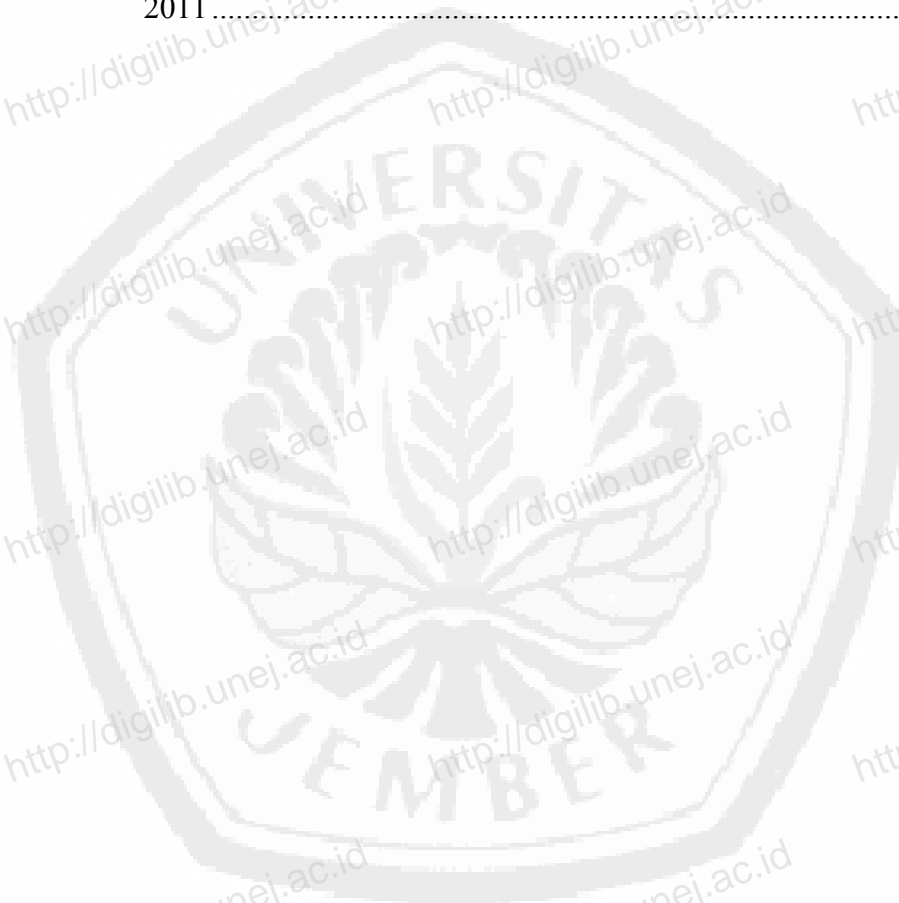
	Halaman
Tabel 2.1	Jenis-Jenis Vaksin dalam Program Imunisasi 10
Tabel 2.2	Jadwal Pemberian Imunisasi Rutin pada Bayi dengan Menggunakan Vaksin DPT/HB Kombo, Menurut Tempat lahir Bayi 16
Tabel 3.1	Variabel, Definisi Operasional, Metode Pengambilan Data, Skala Data 55
Tabel 4.1	Distribusi Kasus Difteri Kabupaten Jember Tahun 2008-2011 62
Tabel 4.2	Frekuensi <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, DPT 3 di Desa Tahun 2008-2011 74
Tabel 4.3	Frekuensi <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, DPT 3 di Puskesmas Tahun 2008-2011 81
Tabel 4.4	Distribusi <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi pada Desa yang Terdapat Kasus Difteri Tahun 2008-2011 88
Tabel 4.5	Distribusi <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi pada Puskesmas yang Terdapat Kasus Difteri Tahun 2008-2011 94

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Konsep Roda (<i>Wheel</i>).....	48
Gambar 2.2 Konsep <i>Bronfenbrenner</i>	50
Gambar 2.3 Kerangka Teori Penelitian.....	51
Gambar 2.4 Kerangka Konseptual Penelitian	52
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	59
Gambar 4.1 Penyebaran Kasus Difteri di Kabupaten Jember pada tahun 2008-2011.....	63
Gambar 4.2 Grafik Distribusi Kasus Difteri Berdasarkan Jenis Kelamin Tahun 2008-2011	65
Gambar 4.3 Grafik Status Penderita Difteri Berdasarkan Umur Tahun 2008-2011.....	66
Gambar 4.4 Grafik Status Penderita Difteri Berdasarkan Status Imunisasi Tahun 2008-2011	67
Gambar 4.5 Grafik Perkembangan Kasus Difteri di Kabupaten Jember Tahun 2008-2011	69
Gambar 4.6 Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 di Desa Kabupaten Jember Tahun 2008	70
Gambar 4.7 Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 di Desa Kabupaten Jember Tahun 2009	71
Gambar 4.8 Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 di Desa Kabupaten Jember Tahun 2010	72
Gambar 4.9 Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 di Desa Kabupaten Jember Tahun 2011	73

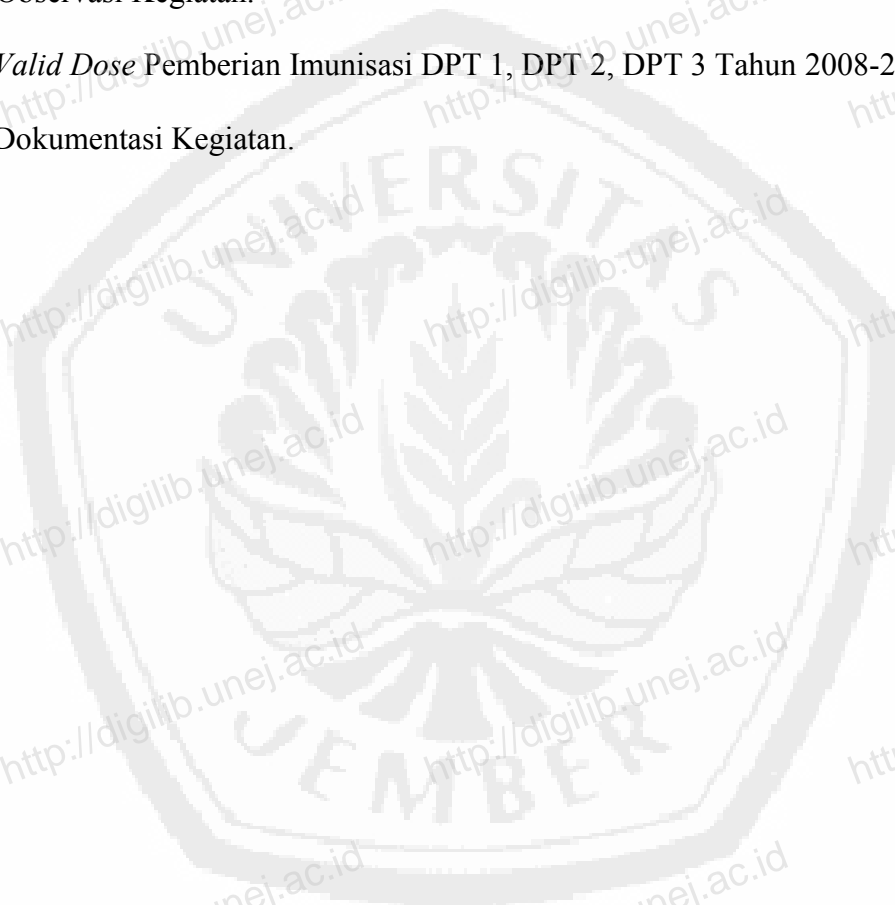
Gambar 4.10	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 di Puskesmas Kabupaten Jember Tahun 2008.....	77
Gambar 4.11	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 di Puskesmas Kabupaten Jember Tahun 2009.....	78
Gambar 4.12	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 di Puskesmas Kabupaten Jember Tahun 2010.....	79
Gambar 4.13	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 di Puskesmas Kabupaten Jember Tahun 2011.....	80
Gambar 4.14	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 dengan Kejadian Difteri di Desa Kabupaten Jember Tahun 2008.....	84
Gambar 4.15	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 dengan Kejadian Difteri di Desa Kabupaten Jember Tahun 2009.....	85
Gambar 4.16	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 dengan Kejadian Difteri di Desa Kabupaten Jember Tahun 2010.....	86
Gambar 4.17	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, Dan DPT 3 dengan Kejadian Difteri di Desa Kabupaten Jember Tahun 2011.....	87
Gambar 4.18	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 dengan Kejadian Difteri di Puskesmas Kabupaten Jember Tahun 2008.....	90
Gambar 4.19	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 dengan Kejadian Difteri di Puskesmas Kabupaten Jember Tahun 2009.....	91
Gambar 4.20	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 dengan Kejadian Difteri di Puskesmas Kabupaten Jember Tahun 2010.....	92
Gambar 4.21	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 dengan Kejadian Difteri di Puskesmas Kabupaten Jember Tahun 2011.....	93

Gambar 4.22	Grafik <i>Valid Dose</i> Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, dan DPT 3 dengan Kejadian Difteri di Kabupaten Jember Tahun 2008-2011	96
Gambar 4.23	Rata-rata <i>Valid Dose</i> dan <i>Invalid Dose</i> Imunisasi DPT 1, DPT 2, DPT 3	97
Gambar 4.24	Grafik Jumlah Bayi <i>Invalid Dose</i> (Kumulatif) Tahun 2008-2011	98



DAFTAR LAMPIRAN

- A. Observasi Kegiatan.
- B. *Valid Dose* Pemberian Imunisasi DPT 1, DPT 2, DPT 3 Tahun 2008-2011.
- C. Dokumentasi Kegiatan.



DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

DAFTAR ARTI LAMBANG

- : Negatif
% : Persen
< : Kurang dari

DAFTAR SINGKATAN

- ADS : *Autodisable Syringe*
AFP : *Acute Flaccid Paralysis*
AIDS : *Acquired Immune Deficiency Syndrome*
ASI : Air Susu Ibu
BCG : *Bacillus Calmette Guerin*
Depkes RI : Departemen Kesehatan Republik Indonesia
Dinkes Jatim : Dinas Kesehatan Jawa Timur
Ditjen PP& PL : Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan
DT : Difteri Tetanus
DPT : Difteri Pertusis Tetanus
HB : Hepatitis B
HIV : *Human Immunodeficiency Virus*
KB : Keluarga Berencana
KLB : Kejadian Luar Biasa
KMS : Kartu Menuju Sehat
Menkes RI : Menteri Kesehatan Republik Indonesia
MNTE : *Maternal Neonatal Tetanus Elimination*

OPV	: <i>Oral Polio Vaccine</i>
PD3I	: Penyakit yang Dapat Dicegah dengan Imunisasi
PID	: <i>Prefill Injection Device</i>
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TN	: <i>Tetanus Neonatorum</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

