



**EVALUASI PROGRAM SKRINING STATUS *TETANUS TOXOID*  
WANITA USIA SUBUR (TT WUS) DAN RIWAYAT KEJADIAN  
*TETANUS NEONATARUM* (TN) DI JEMBER TAHUN 2010**

(Studi Kasus pada Bidan di Puskesmas Patrang, Mayang,  
Ledokombo, Sumberjambe, dan Karangduren)

**SKRIPSI**

Oleh

**Ahmad Falih  
NIM 042110101091**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER  
2011**



**EVALUASI PROGRAM SKRINING STATUS *TETANUS TOXOID*  
WANITA USIA SUBUR (TT WUS) DAN RIWAYAT KEJADIAN  
*TETANUS NEONATARUM* (TN) DI JEMBER TAHUN 2010**

(Studi Kasus pada Bidan di Puskesmas Patrang, Mayang,  
Ledokombo, Sumberjambe, dan Karangduren)

**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

**Ahmad Falih**  
**NIM 042110101091**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER  
2011**

## PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Ayahanda Tamim dan Ibunda Syariah yang telah mendidikku dengan tata krama, tetesan air mata, kesabaran dan do'a. Terima kasih atas segala restu, kasih sayang serta nasehat yang Ayah Bunda berikan pada putra tertuamu ini.
2. Bapak Ibu Guruku di MI Bustanul Makmur, MTs Kebunrejo, SMAN 1 Genteng, dan Dosen-dosenku di FKM Universitas Jember. Terima kasih atas semua jasa yang telah Bapak Ibu berikan hingga mengantarkan aku meraih cita serta rangkaian ilmu yang telah aku dapatkan hingga hari ini.
3. Keluarga besarku, tetangga-tetanggaku, dan keluarga besar Ponpes Tamrinatul Wildan Genteng Banyuwangi. Terima kasih atas dukungan dan doanya.
4. Adik-adikku Nasir, Barok, Nikmah, Khamid, Mahmudah, dan Zahro. Dengan sabar kalian telah berikan dukungan dan doanya kepada kakakmu ini meski harus lama dinanti.
5. Teman-temanku seperjuangan di Masjid Kampus Al-Hikmah Universitas Jember. Semangat dan tetap istiqomah mendakwahkan Islam hingga akhir hayat nanti. Suka dan duka telah kita lalui bersama saat bagaimana indahny beraktivitas mengurus masjid serta menghadapi kendala-kendala yang pernah menghadang.
6. Almamaterku tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

## MOTTO

*“Demi masa. Sesungguhnya manusia senantiasa dalam kerugian, kecuali bagi orang-orang yang beriman, beramal shalih, dan saling menasehati dalam kebaikan (Islam) dan kesabaran”*

(Q.S. Al-Ashr: 1-3)\*

*“Wahai orang-orang yang beriman!. Jika kamu menolong (agama) Allah niscaya Dia akan menolongmu dan meneguhkan kedudukanmu”*

(Q.S. Muhammad: 7)\*

*“Seseorang akan berbuat sesuai dengan apa dan bagaimana dia memahami perbuatan itu”*

(M. Husain Abdullah)\*\*

### Sumber :

\* Kementerian Agama Republik Indonesia. 2008. *Al Qur'an dan terjemahannya*. Bandung: Penerbit Diponegoro.

\*\* M. Husain Abdullah. 1997. *Mafahim Islamiyah*. Surabaya: Penerbit Al-Izzah.

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ahmad Falih

NIM : 042110101091

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: “*Evaluasi Program Skrining Status Tetanus Toxoid Wanita Usia Subur (TT WUS) dan Riwayat Kejadian Tetanus Neonatarum (TN) di Jember Tahun 2010 (Studi Kasus pada Bidan di Puskesmas Patrang, Mayang, Ledokombo, Sumberjambe, dan Karangduren)*” adalah benar-benar hasil karya sendiri kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada instansi 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, 6 Juni 2011

Yang menyatakan,

Ahmad Falih  
NIM: 042110101091

**SKRIPSI**

**EVALUASI PROGRAM SKRINING STATUS *TETANUS TOXOID*  
WANITA USIA SUBUR (TT WUS) DAN RIWAYAT KEJADIAN  
*TETANUS NEONATARUM* (TN) DI JEMBER TAHUN 2010**

(Studi Kasus pada Bidan di Puskesmas Patrang, Mayang,  
Ledokombo, Sumberjambe, dan Karangduren)

Oleh

**Ahmad Falih**

**NIM : 042110101091**

Pembimbing

Dosen pembimbing utama : Abu Khoiri, S. KM., M. Kes.

Dosen pembimbing anggota : Dewi Rokhmah, S. KM., M. Kes.

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul “*Evaluasi Program Skrining Status Tetanus Toxoid Wanita Usia Subur (TT WUS) dan Riwayat Kejadian Tetanus Neonatarum (TN) di Jember Tahun 2010 (Studi Kasus pada Bidan di Puskesmas Patrang, Mayang, Ledokombo, Sumberjambe, dan Karangduren)*” telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada :

Hari : Senin

Tanggal : 6 Juni 2011

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji :

Ketua,

Sekretaris,

dr. Pudjo Wahjudi, M. S.

NIP 19540314 198012 1 001

Anggota I,

Dewi Rokhmah, S. KM., M. Kes.

NIP 19780807 200912 2 001

Anggota II,

Abu Khoiri, S. KM., M. Kes.

NIP 19790305 200501 1 002

Dyah Kusworini I, S. KM., M. Si

NIP 19680929 199203 2 014

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,

Drs. Husni Abdul Gani, M. S.

NIP 19560810 198303 1 003

*Evaluation of Fertile Age Woman Tetanus Toxoid Status Screening Program  
and History Events of Tetanus Neonatarum (TN) in Jember Year 2010  
(Case Study on The Midwife at Public Health Centre of Patrang,  
Mayang, Ledokombo, Sumberjambe, and Karangduren)*

**Ahmad Falih**

*Department of Health Policy and Administration, Public Health Faculty,  
Jember University*

**ABSTRACT**

*TT status screening program has been implemented by Jember District Health Department in early 2010 as a follow up from the level of cases and deaths from tetanus neonatarum (TN) which were still high. However, it had not been the end of 2010, there was already some cases and deaths due to TN. It showed that the implementation of the screening program was already running but was still not optimal so that it needed to be evaluated. The purpose of this study was to evaluate the capacity and motivation of staffs, implementation and results of the TT status screening program in 2010, and the history of incident cases of TN in the village in 2010. The study was a descriptive study using qualitative approach. Samples were divided into 2, namely 1). All screening officers who were willing to become respondents to evaluate the screening program (total population), 2). The whole village midwives cases (the main respondents) with using triangulation to most of the cases of pregnant women and traditional birth attendants cases (respondents support) for the evaluation of TN history events (purposive sampling). Data analysis used was descriptive and thematic content analysis. The results showed that most officers had the capacity with a moderate level (59%), intrinsic motivation with a high level (71%), and extrinsic motivation with a high level (53%). Implementation of TT status screening programs by 2010 by most respondents was still in the category which had not been in accordance with the provisions of the program. Results of T5 and T2 plus pregnant women coverage still did not meet the target. The evaluation results of TN history events indicated that the officers did not perform screening and also did not provide the TT injection in most cases of pregnant women, all pregnant women do birth process cases on traditional birth attendants, and the use of knife and tomang ash in cutting the umbilical cord and treatment in most TN infants.*

**Keywords:** *evaluation, TT status screening program, tetanus neonatarum.*



## RINGKASAN

**Evaluasi Program Skrining Status *Tetanus Toxoid* Wanita Usia Subur (TT WUS) dan Riwayat Kejadian *Tetanus Neonatorum* (TN) di Jember Tahun 2010 (Studi Kasus pada Bidan di Puskesmas Patrang, Mayang, Ledokombo, Sumberjambe, dan Karangduren);** Ahmad Falih, 042110101091; 2011; 130 halaman; Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

*Tetanus Neonatorum* (TN) merupakan salah satu penyakit paling beresiko mengakibatkan kematian. Oleh karena itu, pemerintah telah membuat program MNTE (*Maternal and Neonatal Tetanus Elimination*), yang salah satu strateginya adalah dengan mengupayakan cakupan imunisasi tetanus yang tinggi dan merata. Berbagai macam program imunisasi tetanus telah dilaksanakan sejak 1977. Namun demikian, cakupan imunisasi tetanus masih tetap rendah. Pada tahun 2001 pemerintah mulai menerapkan strategi baru dalam pelaksanaan program imunisasi TT bagi WUS, yaitu dengan melaksanakan program skrining cakupan imunisasi TT dan mencukupkan imunisasi TT sebanyak 5-6 kali saja bagi seorang wanita dalam seumur hidupnya untuk mendapatkan status T5.

Dinas Kesehatan Kabupaten Jember juga telah melaksanakan program skrining TT WUS pada awal tahun 2010. Namun demikian, belum sampai di akhir tahun 2010 ternyata sudah terjadi kasus dan kematian akibat TN, yaitu 6 kasus dengan 3 kematian (CFR 50%). Hal ini menunjukkan bahwa pelaksanaan program skrining sebenarnya sudah berjalan tetapi masih belum optimal sehingga perlu dievaluasi.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengevaluasi kapasitas dan motivasi petugas, pelaksanaan dan hasil program skrining status TT WUS tahun 2010, serta riwayat kejadian TN di desa kasus tahun 2010.

Penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan menggunakan pendekatan kualitatif. Penelitian dilaksanakan pada Januari-Februari 2011 di 5 wilayah kerja

puskesmas Jember. Sampel penelitian ini dibagi menjadi 2, yaitu 1). Seluruh petugas skrining yang bersedia menjadi responden untuk evaluasi program skrining (*total population*); 2). Seluruh bidan desa kasus (responden utama) dengan melakukan proses *triangulasi* pada sebagian dari ibu hamil kasus dan dukun bayi kasus (responden pendukung) untuk evaluasi riwayat kejadian TN (*purposive sampling*). Analisis data menggunakan analisis deskriptif dan *thematic content analysis*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar petugas memiliki kapasitas dengan tingkat yang sedang (59%), motivasi intrinsik dengan tingkat yang tinggi (71%), dan motivasi ekstrinsik dengan tingkat yang tinggi (53%). Pelaksanaan program skrining status TT WUS tahun 2010 oleh sebagian besar responden ialah masih dalam kategori belum sesuai dengan ketentuan program. Hasil cakupan T5 WUS pada 5 puskesmas masih belum memenuhi target 80% dan hasil cakupan T2 plus bumil juga masih belum memenuhi target 100%. Hasil evaluasi riwayat kejadian TN ialah petugas tidak mengetahui keberadaan pada sebagian kecil bumil kasus selama masa kehamilan, petugas tidak melakukan skrining dan tidak memberikan suntikan TT pada sebagian besar bumil kasus, semua bumil kasus melakukan persalinannya di dukun bayi, pemotongan dan perawatan tali pusar pada sebagian besar bayi TN dengan menggunakan sembilu dan abu tomang, sebagian besar bumil kasus dan dukun tidak mengetahui penyakit TN dan faktor resikonya, dan sebagian besar program kemitraan bidan dan dukun bayi masih belum berjalan dengan optimal.

Berdasar hasil penelitian ini disarankan kepada bidan desa untuk meningkatkan kemampuan dalam melaksanakan skrining status TT WUS dengan cara meminta pelatihan kepada penanggung jawab program dan mengaktifkan kembali peran kader posyandu. Disarankan kepada Dinas Kesehatan untuk mengadakan pelatihan kembali terkait tata cara pelaksanaan program skrining status TT WUS secara bertahap di tiap puskesmas dan melaksanakan evaluasi program skrining status TT WUS secara berkala dan berkesinambungan. Disarankan kepada peneliti lain untuk mengadakan penelitian terkait evaluasi akhir pelaksanaan program skrining status TT WUS di tahun 2013 dan analisis beban kerja bagi bidan desa dalam melaksanakan tugasnya.

## PRAKATA

Segala puji hanya milik Allah swt semata atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Evaluasi Program Skrining Status Tetanus Toxoid Wanita Usia Subur (TT WUS) dan Riwayat Kejadian Tetanus Neonatarum (TN) di Jember Tahun 2010 (Studi Kasus pada Bidan di Puskesmas Patrang, Mayang, Ledokombo, Sumberjambe, dan Karangduren)*”. Skripsi ini disusun untuk menyelesaikan program pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penulis menyampaikan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Abu Khoiri, S. KM., M. Kes. dan Dewi Rokhmah, S. KM., M. Kes. selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan, pengarahan, koreksi dan saran sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan banyak pihak. Oleh karena itu, penulis juga menyampaikan terima kasih kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
2. dr. Olong Fadjri Maulana, MARS., selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jember.
3. dr. Pudjo Wahjudi, M. S., selaku ketua penguji yang telah memberikan banyak masukan dalam penyusunan skripsi ini.
4. Dyah Kusworini I, S. KM., M. Si., selaku dosen penguji yang telah memberikan banyak saran dalam penyusunan skripsi ini.
5. Anita Dewi PS. S. KM., M. Sc., selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing selama menjadi mahasiswa di Fakultas Kesehatan Masyarakat.

6. Teman-temanku senasib; Sophi “*tuwek*”, Irphan “*warnet*”, Bayu, dan Nophi. Terima kasih telah membantuku, baik langsung maupun tidak dalam penyusunan skripsi ini.
7. Kawan spesial; Q. Harun (bantu ketik), Q. Timur dan Q. Rizal (pinjem laptop), Q. Akbar (pinjem kamera), Q. Suhud (pinjem sepeda), Q. Aris dan penghuni Baitus Solihin, Baitur Rahman, dan Nurul Haq.
8. Teman-teman angkatan 2004 serta seluruh civitas akademika FKM Universitas Jember.
9. Semua pihak yang membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis berharap adanya kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan penyusunan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Atas perhatian dan dukungannya, penulis mengucapkan terima kasih.

Jember, 6 Juni 2011

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN MOTTO .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN.....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>viii</b>
<b>PRAKATA .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xix</b>
<b>DAFTAR ARTI ISTILAH DAN SINGKATAN.....</b>	<b>xx</b>
<b>BAB 1. PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Perumusan Masalah.....</b>	<b>6</b>
<b>1.3 Tujuan Penelitian .....</b>	<b>6</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
<b>1.4 Manfaat Penelitian .....</b>	<b>7</b>
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	7
1.4.2 Manfaat Praktis .....	7

<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1 Penyakit Tetanus Neonatarum (TN) .....</b>	<b>8</b>
2.1.1 Pengertian TN .....	8
2.1.2 Penyebab TN .....	8
2.1.3 Perjalanan TN .....	8
2.1.4 Masa Inkubasi TN .....	8
2.1.5 Gejala TN .....	9
2.1.6 Epidemiologi TN .....	9
2.1.7 Faktor Resiko TN .....	9
2.1.8 Batasan Kriteria TN .....	10
2.1.9 Pengobatan TN .....	10
2.1.10 Pencegahan TN .....	11
<b>2.2 Imunisasi TT WUS.....</b>	<b>11</b>
2.2.1 Pengertian Imunisasi TT WUS .....	11
2.2.2 Karakteristik Vaksin TT WUS .....	12
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Vaksin.....	13
2.2.4 Cara Pemberian dan Dosis Vaksin TT WUS .....	13
2.2.5 Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi.....	14
2.2.6 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus .....	15
2.2.7 Tempat Pelayanan Imunisasi TT WUS .....	17
2.2.8 Tujuan Imunisasi TT WUS .....	17
2.2.9 Manfaat Imunisasi TT WUS .....	18
<b>2.3 Program Skrining Status TT WUS.....</b>	<b>19</b>
2.3.1 Pengertian Program Skrining Status TT WUS .....	19
2.3.2 Tujuan Program Skrining Status TT WUS.....	19
2.3.3 Komponen Program Skrining Status TT WUS .....	20
<b>2.4 Evaluasi Program.....</b>	<b>26</b>
2.4.1 Pengertian Evaluasi Program.....	26

2.4.2	Jenis Evaluasi Program.....	26
2.4.3	Tujuan Evaluasi Program.....	27
2.4.4	Kerangka Monitoring dan Evaluasi.....	28
<b>2.5</b>	<b>Sistem.....</b>	<b>29</b>
2.5.1	Pengertian Sistem.....	29
2.5.2	Ciri-ciri Sistem.....	29
2.5.3	Komponen Sistem.....	30
2.5.4	Pendekatan Sistem.....	32
<b>2.6</b>	<b>Kinerja.....</b>	<b>32</b>
2.6.1	Pengertian Kinerja.....	32
2.6.2	Faktor yang Mempengaruhi Kinerja.....	33
2.6.3	Penilaian Kinerja.....	44
2.6.4	Indikator Penilaian Kinerja.....	45
2.6.5	Tujuan Penilaian Kinerja.....	46
<b>2.7</b>	<b>Kerangka Konseptual.....</b>	<b>47</b>
<b>BAB 3.</b>	<b>METODE PENELITIAN.....</b>	<b>50</b>
<b>3.1.</b>	<b>Jenis Penelitian.....</b>	<b>50</b>
<b>3.2.</b>	<b>Tempat dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>50</b>
3.2.1	Tempat Penelitian.....	50
3.2.2	Waktu Penelitian.....	50
<b>3.3.</b>	<b>Populasi dan Sampel Penelitian.....</b>	<b>51</b>
3.3.1	Populasi Penelitian.....	51
3.3.2	Sampel Penelitian.....	51
<b>3.4.</b>	<b>Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....</b>	<b>52</b>
<b>3.5.</b>	<b>Data dan Sumber Data.....</b>	<b>63</b>
3.5.1	Data Primer.....	63
3.5.2	Data Sekunder.....	63
<b>3.6.</b>	<b>Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....</b>	<b>63</b>

3.6.1	Teknik Pengumpulan Data .....	63
3.6.2	Instrumen Pengumpulan Data .....	64
<b>3.7.</b>	<b>Teknik Penyajian dan Analisis Data .....</b>	<b>64</b>
3.7.1	Teknik Penyajian Data .....	64
3.7.2	Analisis Data .....	64
<b>3.8.</b>	<b>Alur Penelitian.....</b>	<b>65</b>
<b>BAB 4.</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>66</b>
4.1.	Gambaran Umum Tempat Penelitian .....	66
4.2.	Gambaran Umum Program Skrining.....	66
4.3.	Karakteristik Responden .....	67
4.4.	Kapasitas Petugas .....	69
4.5.	Motivasi Instrinsik Petugas .....	73
4.6.	Motivasi Ekstrinsik Petugas .....	80
4.7.	Pelaksanaan Program Skrining Status TT WUS 2010 .....	87
4.8.	Hasil Program Skrining Status TT WUS Tahun 2010 .....	92
4.9.	Riwayat Kejadian TN.....	96
<b>BAB 5.</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>124</b>
5.1	Kesimpulan .....	124
5.2	Saran.....	125
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>126</b>
<b>LAMPIRAN</b>		



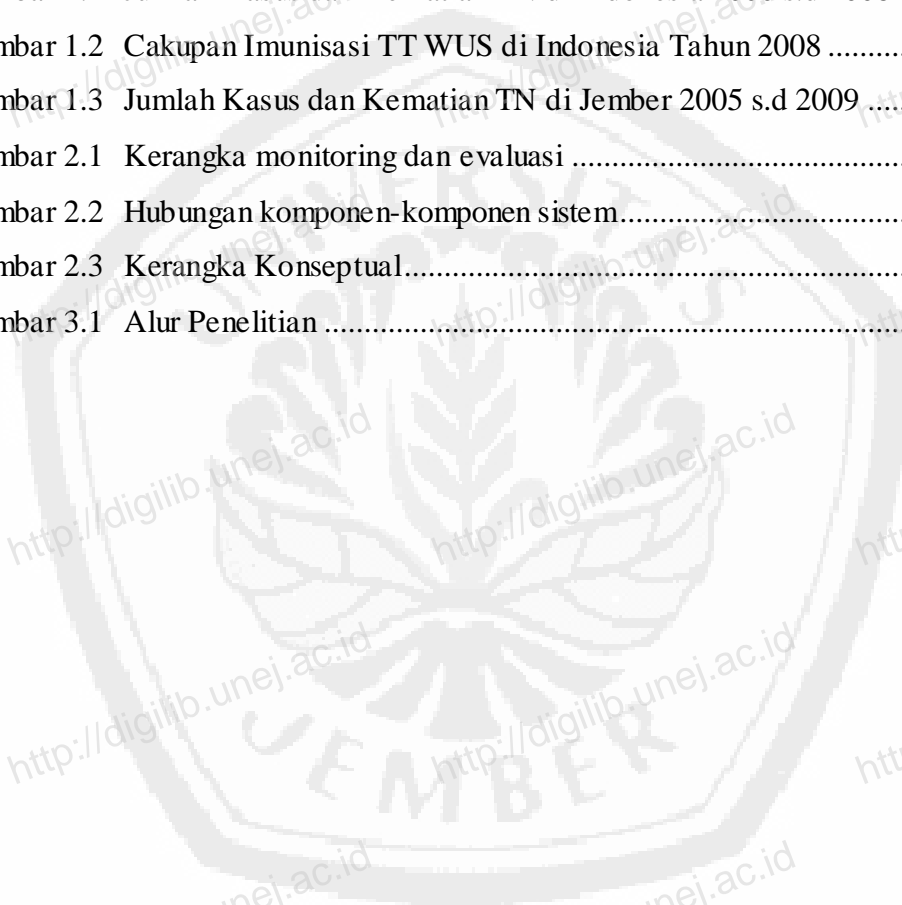
## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Jadwal pemberian imunisasi pada bayi.....	16
Tabel 2.2 Jadwal pemberian imunisasi pada anak sekolah.....	16
Tabel 2.3 Jadwal pemberian imunisasi TT WUS. ....	16
Tabel 2.4 Daftar masa perlindungan imunisasi TT.....	23
Tabel 2.5 Daftar interval pemberian imunisasi TT.....	23
Tabel 2.6 Daftar tahun dimulainya beberapa program imunisasi tetanus.....	24
Tabel 2.7 Daftar ketentuan kriteria berstatus T5 yang didapat sejak bayi dan usia sekolah.....	25
Tabel 2.8 Daftar ketentuan kriteria berstatus T5 yang tidak didapat sejak bayi dan usia sekolah.....	25
Tabel 4.1 Data umum di lima kecamatan Kab. Jember tahun 2010 .....	66
Tabel 4.2 Distribusi responden berdasarkan kelompok umur .....	67
Tabel 4.3 Distribusi responden berdasarkan tingkat pendidikan.....	68
Tabel 4.4 Distribusi responden berdasarkan lama bertugas .....	68
Tabel 4.5 Distribusi responden berdasarkan status kepegawaian.....	69
Tabel 4.6 Distribusi responden berdasarkan pengetahuan.....	70
Tabel 4.7 Distribusi responden berdasarkan pelatihan .....	71
Tabel 4.8 Distribusi responden berdasarkan kapasitas .....	72
Tabel 4.9 Distribusi responden berdasarkan motivasi instrinsik karena pekerjaan itu sendiri.....	74
Tabel 4.10 Distribusi responden berdasarkan motivasi instrinsik untuk berprestasi.....	75
Tabel 4.11 Distribusi responden berdasarkan motivasi instrinsik karena tanggung jawab .....	76

Tabel 4.12 Distribusi responden berdasarkan motivasi instrinsik untuk mendapatkan pengakuan.....	77
Tabel 4.13 Distribusi responden berdasarkan motivasi instrinsik karena pengembangan diri.....	78
Tabel 4.14 Distribusi responden berdasarkan motivasi instrinsik total .....	80
Tabel 4.15 Distribusi responden berdasarkan motivasi ekstrinsik karena kondisi kerja.....	81
Tabel 4.16 Distribusi responden berdasarkan motivasi ekstrinsik karena hubungan antar pribadi.....	82
Tabel 4.17 Distribusi responden berdasarkan motivasi ekstrinsik karena adanya supervisi .....	84
Tabel 4.18 Distribusi responden berdasarkan motivasi ekstrinsik karena adanya keamanan.....	85
Tabel 4.19 Distribusi responden berdasarkan motivasi ekstrinsik total.....	86
Tabel 4.20 Daftar masa perlindungan imunisasi TT .....	88
Tabel 4.21 Daftar interval pemberian imunisasi TT .....	88
Tabel 4.22 Daftar tahun dimulainya beberapa program imunisasi tetanus .....	89
Tabel 4.23 Cakupan status T5 WUS dan T2 plus ibu hamil di P. Patrang .....	92
Tabel 4.24 Cakupan status T5 WUS dan T2 plus ibu hamil di P. Mayang .....	92
Tabel 4.25 Cakupan status T5 WUS dan T2 plus ibu hamil di P. Ledokombo .....	93
Tabel 4.26 Cakupan status T5 WUS dan T2 plus ibu hamil di P. Sumberjambe ...	93
Tabel 4.27 Cakupan status T5 WUS dan T2 plus ibu hamil di P. Karangduren.....	94

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1.1 Jumlah Kasus dan Kematian TN di Indonesia 2000 s.d 2008 ....	1
Gambar 1.2 Cakupan Imunisasi TT WUS di Indonesia Tahun 2008 .....	3
Gambar 1.3 Jumlah Kasus dan Kematian TN di Jember 2005 s.d 2009 .....	3
Gambar 2.1 Kerangka monitoring dan evaluasi .....	28
Gambar 2.2 Hubungan komponen-komponen sistem.....	31
Gambar 2.3 Kerangka Konseptual.....	48
Gambar 3.1 Alur Penelitian .....	65



## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat ijin penelitian.....	131
Lampiran 2. Surat persetujuan responden.....	133
Lampiran 3. Lembar kuesioner .....	134
Lampiran 4. Form sampel pelaksanaan skrining status TT WUS.....	140
Lampiran 5. Panduan wawancara riwayat kejadian TN.....	142
Lampiran 6. Tabel bantu skrining status TT WUS Jember 2010.....	144
Lampiran 7. Rekapitulasi karakteristik responden.....	146
Lampiran 8. Rekapitulasi pengetahuan responden.....	148
Lampiran 9. Rekapitulasi pelatihan responden .....	150
Lampiran 10. Rekapitulasi kapasitas responden .....	152
Lampiran 11. Rekapitulasi nilai motivasi instrinsik.....	154
Lampiran 12. Rekapitulasi nilai motivasi ekstrinsik.....	157
Lampiran 13. Rekapitulasi sampel pelaksanaan skrining .....	160
Lampiran 14. Kunci jawaban test skrining.....	162
Lampiran 15. Hasil wawancara mendalam.....	165
Lampiran 16. Dokumentasi Penelitian.....	192

## DAFTAR ARTI ISTILAH DAN SINGKATAN

### Daftar Arti Istilah

- Bidan kasus = Bidan desa yang di wilayahnya terdapat kasus TN  
Bumil kasus = Ibu dari bayi yang terkena kasus TN  
Dukun kasus = Dukun penolong persalinan pada bayi yang terkena kasus TN

### Daftar Singkatan

- ANC : *Antenatal care*  
ASEAN : *Association of South East Asia Nations*  
Bumil : Ibu hamil  
CFR : *Case fatality rate*  
CT : *Clostridium tetani*  
DPT : *Difteri pertusis tetanus*  
DT : *Difteri tetanus*  
KIA : Kesehatan ibu dan anak  
KIPI : Kejadian ikutan pasca imunisasi  
MNTE : *Maternal and Neonatal Tetanus Elimination*  
MO : Mikroorganisme  
RS : Rumah sakit  
SDM : Sumber daya manusia  
TN : *Tetanus Neonatarum*  
TT : *Tetanus Toxoid*  
WHO : *World Health Organization*  
WUS : Wanita usia subur