



**HUBUNGAN ANTARA MANAJEMEN PROGRAM IMUNISASI
DENGAN CAKUPAN DESA/KELURAHAN UCI
(*UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION*)
DI KABUPATEN LUMAJANG**

SKRIPSI

Oleh

**Ioni Beladinasisti
NIM 082110101005**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**



**HUBUNGAN ANTARA MANAJEMEN PROGRAM IMUNISASI
DENGAN CAKUPAN DESA/KELURAHAN UCI
(*UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION*)
DI KABUPATEN LUMAJANG**

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

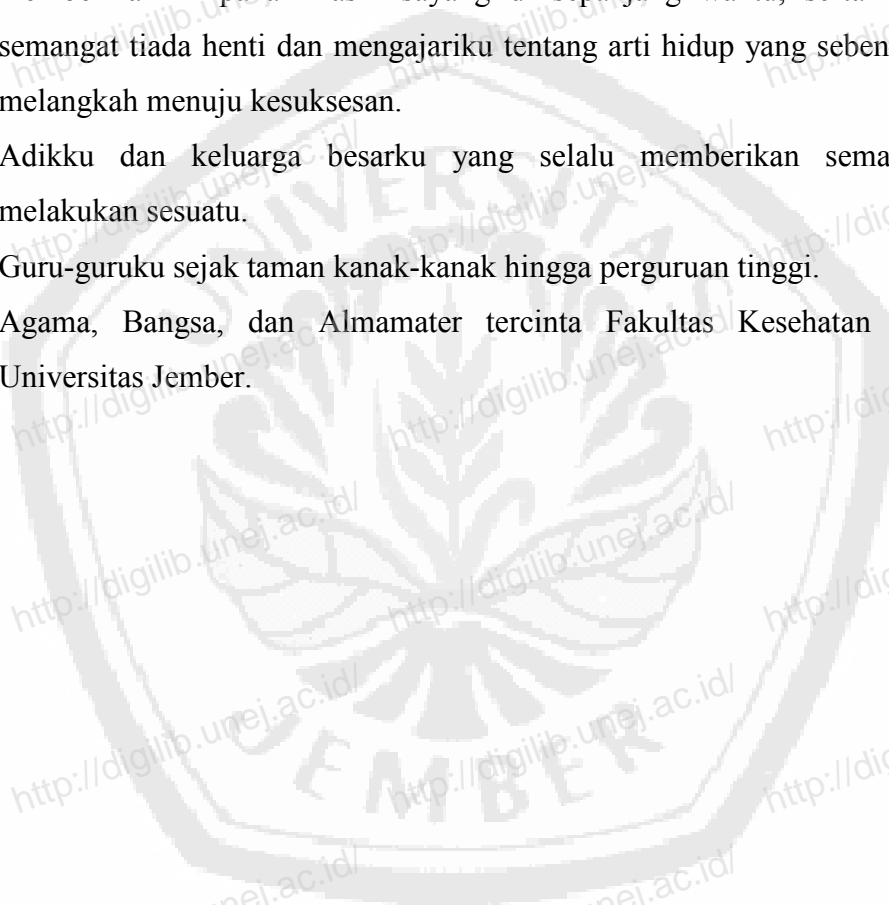
**Ioni Beladinasisti
NIM 082110101005**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ibu dan Ayah tercinta yang telah membesarkanku, mencurahkan doa dan memberikan limpahan kasih sayang di sepanjang waktu, serta memberikan semangat tiada henti dan mengajarku tentang arti hidup yang sebenarnya untuk melangkah menuju kesuksesan.
2. Adikku dan keluarga besarku yang selalu memberikan semangat untuk melakukan sesuatu.
3. Guru-guruku sejak taman kanak-kanak hingga perguruan tinggi.
4. Agama, Bangsa, dan Almamater tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.



MOTO

Dan bahwasannya seorang manusia tiada memperoleh
selain apa yang telah diusahakan
(*Terjemahan Surat An-Najm Ayat 39*)*)

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai
(dari satu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain. Dan
hanya hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap
(*Terjemahan Surat Al-Insyiroh : 5-7* *)

*) Departemen Agama Republik Indonesia. 2000. *Al Qur'an dan Terjemahan*. Semarang:
Asy-Syifa

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ioni Beladinasisti

NIM : 082110101005

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul: *hubungan antara manajemen program imunisasi dengan cakupan desa/kelurahan uci (universal child immunization) di Kabupaten Lumajang* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggungjawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi 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, 10 Agustus 2012

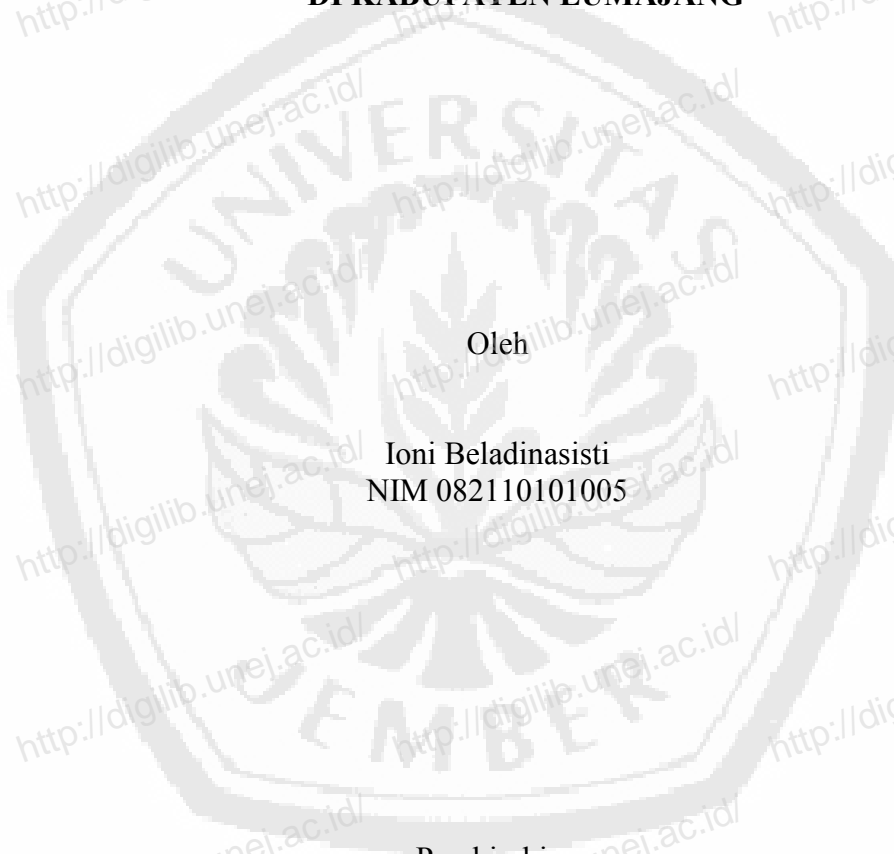
Yang menyatakan,

Ioni Beladinasisti

NIM 082110101005

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA MANAJEMEN PROGRAM IMUNISASI
DENGAN CAKUPAN DESA/KELURAHAN UCI
(*UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION*)
DI KABUPATEN LUMAJANG**



Oleh

Ioni Beladinasisti
NIM 082110101005

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Nuryadi, S.KM., M.Kes.

Dosen Pembimbing Anggota : Yennike Tri Herawati, S.KM., M.Kes.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Hubungan antara Manajemen Program Imunisasi Dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI (Universal Child Immunization) di Kabupaten Lumajang* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 14 Agustus 2012

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua

Sekretaris

Abu Khoiri, S.KM., M.Kes.
NIP 19790305 200501 1 002

Yennike Tri Herawati, S.KM., M.Kes.
NIP 19780162 00912 2 001

Anggota I

Anggota II

Nuryadi, S.KM., M.Kes.
NIP 19720916 200112 1 001

Wahyu Wulandari, S.KM., M.Kes.
NIP 19710331 199403 2 003

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,
Universitas Jember

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

RINGKASAN

Hubungan antara Manajemen Program Imunisasi dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang; Ioni Beladinasisti; 082110101005; 2012; 121 halaman; Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Kemampuan manajemen program imunisasi perlu ditingkatkan agar program imunisasi rutin berjalan dengan baik, apabila program berjalan dengan baik maka penanggulangan penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi juga dapat berjalan dengan baik (Dinkes Provinsi Jawa timur, 2011). Indikator yang digunakan untuk memantau pencapaian imunisasi adalah *Universal Child Immunization* (UCI) desa/kelurahan (Depkes RI, 2009). GAIN UCI telah menetapkan pada tahun 2011 85% desa/kelurahan harus mencapai UCI, namun pada kenyataannya UCI desa/kelurahan di Kabupaten Lumajang masih mencapai 25,36%. Berdasarkan data tersebut dapat diketahui adanya permasalahan yaitu rendahnya cakupan desa/kelurahan UCI sebesar 25,36% di Kabupaten Lumajang pada tahun 2011. Tujuan penelitian ini adalah menganalisis hubungan antara manajemen program imunisasi oleh bidan desa yang terdiri dari 1) perencanaan, 2) pelaksanaan, 3) monitoring dan evaluasi dengan cakupan desa/kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.

Penelitian ini merupakan penelitian analitik yang berdasarkan waktunya termasuk penelitian *cross sectional*. Penelitian ini dilakukan di wilayah kerja puskesmas Kabupaten Lumajang. Sampel yang digunakan sebanyak 54 bidan pelaksana imunisasi di Kabupaten Lumajang baik yang memiliki satus desa/kelurahan UCI maupun Non UCI dengan teknik pengambilan sampel menggunakan *proportional stratified random sampling*. Data hasil penelitian selanjutnya dianalisis menggunakan uji korelasi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 54 responden penelitian, sebagian besar responden yaitu sebesar 28 responden (51,90%) telah melakukan perencanaan program imunisasi dengan kategori cukup baik dan sebagian besar responden yaitu sebesar 32 responden (59,30%) telah melakukan pelaksanaan program imunisasi dengan kategori baik serta sebagian besar responden yaitu sebesar 27 responden (50,00%) telah melakukan monitoring dan evaluasi program imunisasi dengan kategori baik. Mayoritas responden yaitu sebesar 30 responden (55,6%) telah melakukan manajemen program imunisasi bidan desa dengan kategori cukup baik. Selanjutnya sebagian besar responden yaitu sebesar 40 responden (74,04%) memiliki satu desa non UCI. Berdasarkan analisis hasil penelitian dengan menggunakan uji korelasi untuk mengetahui hubungan antara perencanaan program imunisasi dengan cakupan desa/kelurahan UCI, diperoleh nilai $p \text{ value} = 0,000 < \text{nilai alpha } (\alpha = 0,05)$ sehingga H_0 ditolak dengan interpretasi ada hubungan. Sedangkan untuk mengetahui hubungan antara pelaksanaan program imunisasi dengan cakupan desa/kelurahan UCI, diperoleh nilai $p \text{ value} = 0,000 < \text{nilai alpha } (\alpha = 0,05)$ sehingga H_0 ditolak dengan interpretasi ada hubungan. Sedangkan untuk mengetahui hubungan antara monitoring dan evaluasi program imunisasi dengan cakupan desa/kelurahan UCI, diperoleh nilai $p \text{ value} = 0,001 < \text{nilai alpha } (\alpha = 0,05)$ sehingga H_0 ditolak dengan interpretasi ada hubungan. Selanjutnya untuk mengetahui hubungan antara manajemen program imunisasi bidan desa dengan cakupan desa/kelurahan UCI, diperoleh nilai $p \text{ value} = 0,001 < \text{nilai alpha } (\alpha = 0,05)$ sehingga H_0 ditolak dengan interpretasi ada hubungan.

Kesimpulan dalam penelitian ini adalah ada hubungan antara manajemen program imunisasi yang terdiri dari perencanaan, pelaksanaan serta monitoring dan evaluasi dengan cakupan desa/kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.

PRAKATA

Puji syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul ” *Hubungan antara Manajemen Program Imunisasi Bidan Desa dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI (Universal Child Immunization) di Kabupaten Lumajang*”. Skripsi ini disusun guna memenuhi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Ucapan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya penulis sampaikan kepada Bapak Nuryadi, S.KM., M.Kes. dan Ibu Yennike Tri Herawati, S.KM., M.Kes., selaku dosen pembimbing yang telah memberi petunjuk, saran dan koreksi dalam penyusunan skripsi ini. Terima kasih dan penghargaan penulis sampaikan pula kepada:

1. Drs.Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
2. Dr. Buntaran Suprianto M.Kes, selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang.
3. Wahyu Wulandari, S.KM., M.Kes, selaku Kepala Seksi Pencegahan dan Pengamatan Penyakit Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang.
4. Abu Khoiri, S.KM., M.Kes., Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes., dan Christyana Sandra, S.KM., M.Kes, selaku dosen Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan.
5. Sumber inspirasiku, Bapak Andrei Remani, Ibu Tutut Prihantini, Bapak Agus Wahyudi, Bapak Agus Ishak, Bapak Fitriyanto, Ibu Lusia Martini, Nicko Wia Aditya Cahyo, I Dewa Messi Rubiartha, Wahyudi Kurniawan, dan M. Wahid P Kurniawan, terima kasih atas segala perhatian dan dukungan yang telah diberikan.

6. Ayahanda Siswanto dan Ibunda Titik Susihandari. Terima kasih yang sebesar-besarnya atas segala doa, kasih sayang, perhatian, dukungan serta pengorbanannya selama ini. Semoga Allah SWT membalas semuanya dengan memberikan kemuliaan kepada Ayah dan Ibu.
7. Adikku tersayang Shofi Hikmawatisisti. Terima kasih atas kasih sayang, perhatian, dukungan, canda dan tawa yang adik berikan selama ini, penulis bersyukur memiliki seorang adik yang selalu memberikan semangat.
8. Sahabat-sahabat terbaikku, Nury Musfiryah, Elfrida Anugraheni, Eky Via, Septin Indah, dan Riza Arum, terima kasih atas kebersamaan dan kebahagiaan selama ini. Kalian adalah teman, sahabat, dan saudara terbaikku.
9. Teman-teman seperjuangan di peminatan AKK, Endah, Wigesti, Okta, Sinatrya Dewi, Dewi Q, Daris, Nina, Nur Fahita, Meme, Andri, Chandra, Danu, Ricko, Adhi, Nura, Fandi, Mb. Dian, Imas, Ardi, Ella, Fajriyah, Dhiya, Romi, Windi, dan Ferry.
10. Teman-teman seperjuangan Angkatan 2008, beserta kerabat dan keluarga besar Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
11. Seluruh pihak yang telah memberikan kontribusi bagi terselesaikannya skripsi ini.

Skripsi ini telah penulis susun dengan optimal, namun tidak menutup kemungkinan adanya kekurangan, oleh karena itu penulis dengan tangan terbuka menerima masukan yang membangun. Semoga tulisan ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Jember, Agustus 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMBUTAN	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
RINGKASAN	viii
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan	7
1.4 Manfaat	8
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Puskesmas	9
2.1.1 Pengertian dan peran Puskesmas dalam Imunisasi.....	9
2.1.2 Fungsi Puskesmas.....	9
2.1.3 Upaya Penyelenggaraan Kesehatan di Puskesmas.....	10
2.2 Universal Child Immunization (UCI)	11

2.2.1 Pengertian Imunisasi.....	11
2.2.2 Indikator Keberhasilan Imunisasi.....	12
2.2.3 Program Imunisasi.....	13
2.2.4 Jenis Vaksin dan Cara Pemberian	16
2.2.5 Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi.....	18
2.3 Manajemen Program Imunisasi.....	20
2.3.1 Pengertian Manajemen	20
2.3.2 Manajemen Program Oleh Imunisasi	20
2.4 Hubungan Manajemen Program Imunisasi dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI.....	34
2.5 Kerangka Konsep	36
2.6 Hipotesis	37
BAB 3. METODE KEGIATAN.....	38
3.1 Jenis Penelitian	38
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	38
3.3 Populasi dan Sampel	39
3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	43
3.5 Sumber Data, Teknik Pengumpulan Data dan Instrumen Penelitian	48
3.6 Teknik Pengolahan, Penyajian dan Analisis Data.....	49
3.7 Kerangka Operasional	53
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	54
4.1 Hasil Penelitian	54
4.1.1 Gambaran Umum Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang.....	54
4.1.2 Gambaran Manajemen Program Imunisasi dan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.....	56

4.1.3 Hubungan antara Perencanaan Program Imunisasi dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.....	60
4.1.4 Hubungan antara Pelaksanaan Program Imunisasi dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.....	61
4.1.5 Hubungan antara Monitoring dan Evaluasi Program Imunisasi dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.....	63
4.1.6 Hubungan Manajemen Program Imunisasi dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.....	64
4.2 Pembahasan	66
4.2.1 Hubungan antara Perencanaan Program Imunisasi dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI	66
4.2.2 Hubungan antara Pelaksanaan Program Imunisasi dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI	69
4.2.3 Hubungan antara Monitoring dan Evaluasi Program Imunisasi dengan Cakupan Desa/Kelurahan	75
4.2.4 Hubungan antara Manajemen Program Imunisasi dengan Cakupan Desa/Kelurahan	77
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	79
5.1 Kesimpulan	79
5.2 Saran	80

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Jadwal Pemberian Imunisasi Rutin Pada Bayi.....	24
3.1 Sampel Pelaksana Imunisasi Tingkat Desa (Bidan Desa)	42
3.2 Definisi Operasional dan Variabel Penelitian	43
4.1 Distribusi Perencanaan Program Imunisasi Oleh Bidan Desa di Kabupaten Lumajang	57
4.2 Distribusi Pelaksanaan Program Imunisasi Oleh Bidan Desa di Kabupaten Lumajang	57
4.3 Distribusi Monitoring dan Evaluasi Program Imunisasi Oleh Bidan Desa di Kabupaten Lumajang.....	58
4.4 Distribusi Manajemen Program Imunisasi Oleh Bidan Desa di Kabupaten Lumajang	59
4.5 Distribusi Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang	59
4.6 Hasil Analisis Hubungan antara Perencanaan Program Imunisasi Oleh Bidan Desa dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang	60
4.7 Hasil Analisis Hubungan Antara Pelaksanaan Program Imunisasi Oleh Bidan Desa dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang	62
4.8 Hasil Analisis Hubungan antara Monitoring dan Evaluasi Program Imunisasi oleh Bidan Desa dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang	63
4.9 Hasil Analisis Hubungan antara Manajemen Program Imunisasi oleh Bidan Desa dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang	65

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.5 Kerangka Konsep.....	36
3.7 Kerangka Operasional.....	53
4.1 Grafik Hubungan Antara Perencanaan Program Imunisasi oleh Bidan Desa dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.....	61
4.2 Grafik Hubungan Antara Pelaksanaan Program Imunisasi oleh Bidan Desa dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.....	62
4.3 Grafik Hubungan Antara Monitoring dan Evaluasi Program Imunisasi Oleh Bidan Desa dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.....	64
4.4 Grafik Hubungan Antara Manajemen Program Imunisasi oleh Bidan Desa dengan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang.....	65

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Pengantar Kuesioner	85
B. Lembar Persetujuan Responden	86
C. Kuesioner Penelitian.....	87
D. Lembar <i>Check List</i> dan Observasi Penelitian.....	92
E. Data Nilai Total Manajemen Program Imunisasi oleh Bidan Desa dan Cakupan Desa/Kelurahan UCI di Kabupaten Lumajang	94
F. Hasil Analisis Data	114
G. Peta UCI Desa/Kelurahan Kabupaten Lumajang Tahun 2011.....	119
H. Bagan struktur organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang	120
I. Surat Ijin Penelitian	121



DAFTAR SINGKATAN

MNTE	= <i>Eliminasi Tetanus Maternal dan Neonatal</i>
RECAM	= Reduksi Campak
PD3I	= Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi
KLB	= Kejadian Luar Biasa
Depkes RI	= Departemen Kesehatan Republik Indonesia
Kepmenkes	= Keputusan Menteri Kesehatan
UCI	= <i>Universal Child Immunization</i>
Riskesdas	= Riset Kesehatan dasar
WHO	= <i>World Health Organization</i>
UNICEF	= <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
Renstra	= Rencana Strategis
GAIN UCI	= Gerakan Akselerasi Imunisasi Nasional untuk mencapai UCI
RPJMN	= Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
WUS	= Wanita Usia Subur
PIN	= Pekan Imunisasi Nasional
AFP	= <i>Acute Flaccid Paralysis</i>
SUPAS	= Survei Penduduk Antar Sensus
BPS	= Biro Pusat Statistik
PWS	= Pemantauan Wilayah Setempat
IP	= Indeks Pemakaian
ADS	= <i>Auto Disable Syringe</i>
KIA	= Kesehatan Ibu dan Anak
KB	= Keluarga Berencana
UKS	= Usaha Kesehatan Sekolah
LSM	= Lembaga Sosial Masyarakat
KMS	= Kartu Menuju Sehat
IDI	= Ikatan Dokter Indonesia

IDAI	= Ikatan Dokter Anak Indonesia
IBI	= Ikatan Bidan Indonesia
PPNI	= Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
PKK	= Pemberdayaan dan. Kesejahteraan Keluarga
USAID	= <i>United States Agency for International Development</i>
VVM	= <i>Vaccine Vial Monitor</i>
LAM	= <i>Local Area Monitoring</i>
SOP	= <i>Standar Operating Procedures</i>

