



**IMPLEMENTASI PROGRAM GERAKAN AKSELERASI IMUNISASI
NASIONAL *UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION* (GAIN UCI) DI
KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2011
(Studi Perspektif Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas)**

SKRIPSI

Oleh
Nunung Purna Wisuda Wati
NIM 082110101083

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

2012



**IMPLEMENTASI PROGRAM GERAKAN AKSELERASI IMUNISASI
NASIONAL *UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION* (GAIN UCI) DI
KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2011
(Studi Perspektif Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas)**

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

Nunung Purna Wisuda Wati

NIM 082110101083

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

2012

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ayahanda Drs. Agus Supriadi dan Ibunda Dra. Eko Wahyuni yang telah mendidikku dengan agama, kasih sayang, kedisiplinan dan kesabaran. Terimakasih atas segala do'a dan kasih sayang yang telah ayah dan bunda berikan kepada putrimu ini. Terimakasih bunda yang selalu menguatkan hati putrimu ini di saat merasa terpuruk.
2. Adik-adikku Hendry Yuwandini dan Heny Yuwantiwi terimakasih atas dukungan do'a, kasih sayang, tawa, tangis dan canda selama ini. Terimakasih adik kembarku yang telah mengubah kesedihan kakakmu ini menjadi kebahagiaan dengan senyum dan canda kalian di rumah.
3. Eyang Putri. Terimakasih atas do'a dan perhatiannya selama ini dan Almarhum Eyang Kakung, semoga eyang kakung di surga dapat melihat kebahagiaan cucumu ini.
4. Bapak Ibu Guruku di SDN Seneporejo III, SMPN 1 Siliragung, SMAN Purwoharjo dan Dosen-dosenku di FKM Universitas Jember. Terimakasih atas semua ilmu dan nasehat yang telah Bapak Ibu berikan sebagai bekal untuk meraih cita-cita.
5. Ustadz dan Ustadzah di TPQ Al Hikmah Silirkrombang. Terimakasih atas seluruh ilmu agama yang telah ustadz dan ustadzah berikan sebagai bekal untuk menjalani kehidupan di dunia ini.
6. Almamaterku tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

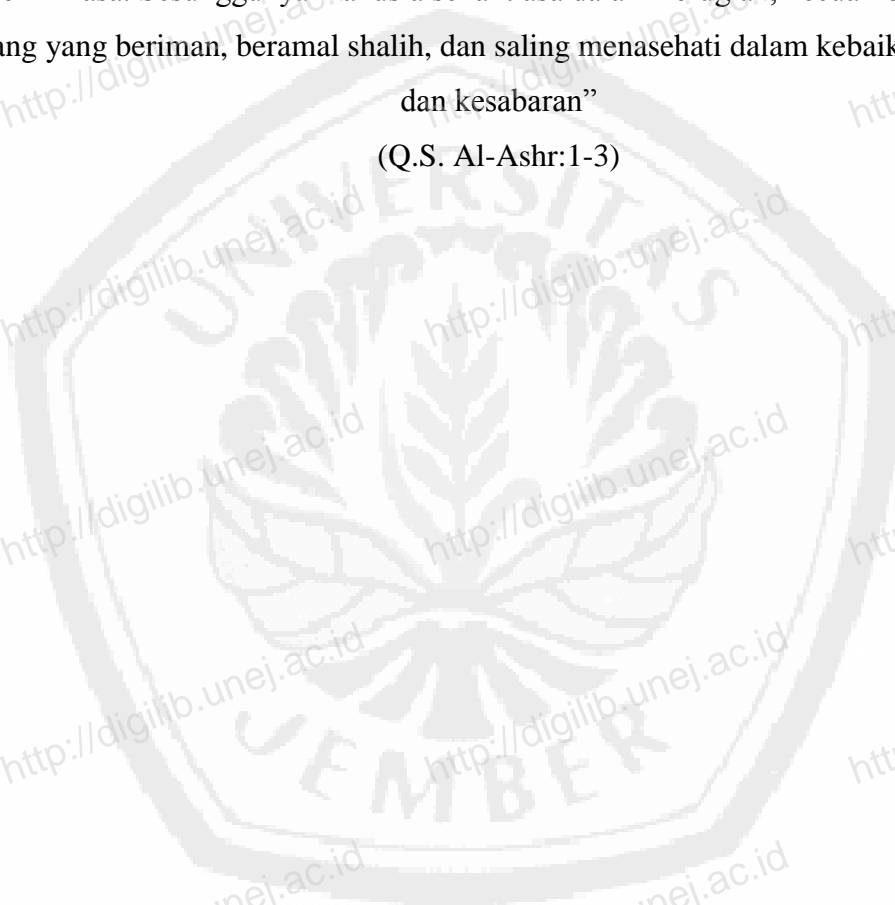
MOTO

“Allah mengangkat orang-orang beriman di antara kamu dan juga orang-orang yang dikaruniai ilmu pengetahuan hingga beberapa derajat”

(Q.S. Al-Mujadalah : 11)

“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)



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

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama: Nunung Purna Wisuda Wati

NIM: 082110101083

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: “Implementasi Program Gerakan Akselerasi Imunisasi Nasional *Universal Child Immunization* (GAIN UCI) di Kabupaten Banyuwangi Tahun 2011 (Studi Perspektif Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas)” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, 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 ada tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Juni 2012

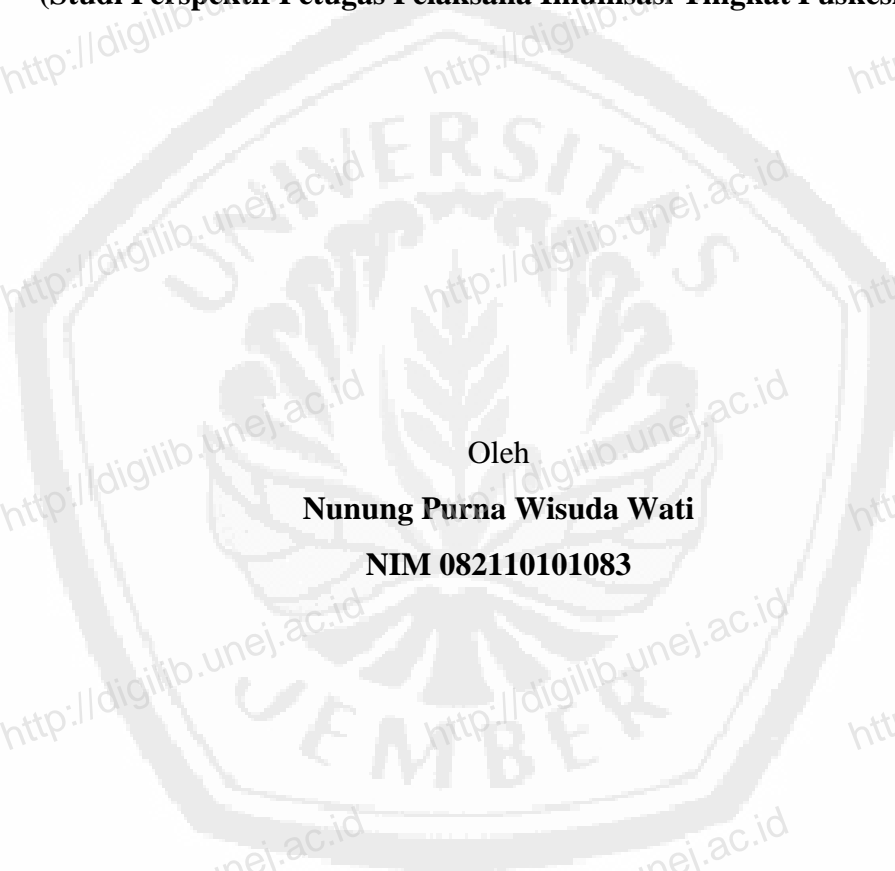
Yang menyatakan,

Nunung Purna Wisuda Wati

NIM 082110101083

SKRIPSI

**IMPLEMENTASI PROGRAM GERAKAN AKSELERASI IMUNISASI
NASIONAL *UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION* (GAIN UCI) DI
KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2011
(Studi Perspektif Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas)**



Oleh
Nunung Purna Wisuda Wati
NIM 082110101083

Pembimbing

Dosen pembimbing utama : Andrei Ramani, S.KM., M.Kes.

Dosen pembimbing anggota : Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Implementasi Program Gerakan Akselerasi Imunisasi Nasional *Universal Child Immunization* (GAIN UCI) di Kabupaten Banyuwangi Tahun 2011 (Studi Perspektif Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas)” telah diuji dan disahkan pada:

hari, tanggal : Sabtu, 23 Juni 2012

tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Drs. Husni Abdul Gani, MS.
NIP 19560810 198303 1 003

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

Anggota I,

Anggota II,

Andrei Ramani, S.KM., M.Kes.
NIP 19800825 2006041 005

Winarno, S.Kep., Ns., M.Ph
NIP 19740420 200604 1 015

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

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

Implementation of Accelerated Advance National Immunization Programme (GAIN UCI) Year 2011 in Banyuwangi District Area (Study of Perspective Excecutive Officer Immunization at Public Health Centre)

Nunung Purna Wisudawati

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

ABSTRACT

GAIN UCI is the Indonesian government programme which was implemented since year 2010 as an effort to accelerate the reaching of UCI village because the failed of reaching UCI Village in previous years. The successful indicator of implementation GAIN UCI in year 2011 was 85% UCI village, however in the year 2011 Banyuwangi district area only reached 77,4% UCI Village. It showed that the implementation of GAIN UCI programme is not optimal yet. This was a descriptive study using quantitative approach. The purpose of this study was to analyze the implementation of GAIN UCI programme include of activities in preparation, implementation and evaluation stage. The respondents of this study is a manager of immunization programme, immunization coordinator in each public health centre and all of the immunization officers in the chosen village (purposive sampling). The data was collected by questioner, interview and observation. Descriptive statistic is used as a technique of data analyze. The result of the study showed that the UCI village respondents has the higher frequency of working time at 11-20 years (56%), not agreement of getting incentive with a lower point (16%), good agreement of load working with a higher point (37,21%) and good agreement of working motivation with a higher point (60%) than the non UCI village respondents. In the preparation stage, most of the respondents have a good agreement only in socialization and creating of PWS. Only one people who get the immunization training and all of the respondent did not make the area map and action plans of immunization. All of the respondent have the good agreement in all the activities of implementation stage and the evaluation in the non UCI village is not optimal yet. Base on this study, the improvement of immunization management include making of the action plans and the immunization map area also the coordination with the other sectors have to be done by excecutive officer immunization in each public health centre.

Key Words: GAIN UCI programme, UCI village, preparation stage, implementation stage, evaluation stage

RINGKASAN

IMPLEMENTASI PROGRAM GERAKAN AKSELERASI IMUNISASI NASIONAL *UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION* (GAIN UCI) DI KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2011 (STUDI PERSPEKTIF PETUGAS PELAKSANA IMUNISASI TINGKAT PUSKESMAS), Nunung Purna Wisuda Wati, 082110101083; 2012; 100 halaman; Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Imunisasi merupakan salah satu upaya yang tepat untuk meberantas penyakit menular. Salah satu indikator keberhasilan program imunisasi adalah tercapainya *Universal Child Immunization* (UCI). Kegagalan pencapaian UCI tahun 2009 menyebabkan pemerintah menetapkan kembali target UCI desa/ kelurahan melalui RPJMN dan Renstra Kemenkes 2010-2014 bahwa target UCI desa/ kelurahan 100% akan dicapai pada tahun 2014 dengan menetapkan kebijakan upaya percepatan yang dikenal dengan Gerakan Akselerasi Imunisasi Nasional *Universal Child Immunization* 2010-2014 (GAIN UCI 2010-2014). Indikator keberhasilan GAIN UCI tahun 2011 adalah mencapai UCI 85% dan 82% bayi usia 0-11 bulan mendapatkan imunisasi dasar lengkap. Tingkat pencapaian UCI desa pada tahun 2011 di Kabupaten Banyuwangi adalah 77,4% dan jika pencapaian UCI Desa ditinjau berdasarkan wilayah kerja puskesmas maka hanya 48,89% puskesmas yang dapat mencapai UCI Desa. Hal ini menunjukkan pelaksanaan GAIN UCI di Kabupaten Banyuwangi belum berjalan secara optimal.

Pencapaian UCI Desa perlu didukung oleh proses manajemen GAIN UCI yang baik meliputi persiapan, pelaksanaan dan evaluasi dan adanya komponen input yang baik. Faktor *provider* merupakan salah satu perspektif yang terdapat dalam kegiatan pelayanan kesehatan. Oleh karena itu perlu dilakukan penelitian untuk menganalisis implementasi program GAIN UCI berdasarkan perspektif petugas pelaksana imunisasi tingkat puskesmas.

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk menganalisis implementasi program GAIN UCI di Kabupaten Banyuwangi tahun 2011 berdasarkan perspektif petugas pelaksana imunisasi tingkat puskesmas. Penelitian ini merupakan jenis penelitian deskriptif yang dilaksanakan pada April sampai dengan Juni 2012 di 16 wilayah kerja puskesmas yang terpilih di Kabupaten Banyuwangi dan 16 desa terpilih di 16 Puskesmas tersebut. Responden dalam penelitian ini adalah pengelola program imunisasi kabupaten, koordinator imunisasi di masing-masing puskesmas dan bidan pelaksana imunisasi di masing-masing desa terpilih. Analisis data menggunakan analisis deskriptif secara kuantitatif melalui uji statistika deskriptif.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa pada tahap persiapan GAIN UCI, mayoritas responden memiliki persepsi baik hanya pada kegiatan sosialisasi, penyusunan grafik PWS dan mobilisasi, sedangkan kegiatan pelatihan bersertifikat, pemetaan wilayah dan rencana kegiatan tidak dilakukan oleh responden. Seluruh responden memiliki persepsi yang baik terhadap seluruh kegiatan pada tahap pelaksanaan sedangkan pada tahap evaluasi terdapat kecenderungan pada responden non UCI memiliki persentase yang lebih tinggi (16,67%) terhadap tidak adanya pertemuan lintas sektor misalnya dengan pihak kecamatan, TOMA/ TOGA dan PKK untuk membahas hasil kegiatan imunisasi dibandingkan pada responden UCI (8%).

Oleh karena itu, seluruh kegiatan yang terdapat pada setiap tahap implementasi GAIN UCI yaitu tahap persiapan, pelaksanaan dan evaluasi hendaknya dilakukan oleh seluruh petugas pelaksana imunisasi tingkat puskesmas secara keseluruhan agar tujuan imunisasi dapat tercapai sesuai dengan target yang telah ditetapkan dan jika ditemukan permasalahan dalam kegiatan imunisasi maka dapat segera diselesaikan.

PRAKATA

Puji syukur dengan segenap kerendahan hati senantiasa penulis panjatkan kehadirat Allah S.W.T, karena atas limpahan petunjuk dan pertolonganNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Implementasi Program Gerakan Akselerasi Imunisasi Nasional *Universal Child Immunization* (GAIN UCI) di Kabupaten Banyuwangi Tahun 2011 (Studi Perspektif Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas)”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat guna menyelesaikan program pendidikan S-1 dan mencapai gelar sarjana kesehatan masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa bantuan dan sumbangan pemikiran dari berbagai pihak, maka dalam kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Bapak Andrei Ramani, S.KM., M.Kes., selaku dosen pembimbing pertama dan Ibu Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes., selaku dosen pembimbing kedua yang telah memberikan motivasi, bimbingan, koreksi dan arahan selama penyusunan skripsi ini.

Penghargaan rasa terima kasih yang tulus dan setinggi-tingginya juga penulis sampaikan kepada seluruh pihak yang telah membantu dan membimbing sehingga skripsi ini dapat disusun, terutama kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember dan ketua penguji yang telah memberikan banyak saran dalam penyusunan skripsi ini;
2. H. Hariadji Sugito, S.KM., MM., selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Banyuwangi;
3. Winarno, S.Kep., Ns., M.Ph., selaku dosen penguji yang telah memberikan banyak saran dalam penyusunan skripsi ini.

4. dr. Candra Bumi, M.Si., dan Novia Luthviatin, S.KM., M.Kes., selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing selama menjadi mahasiswa di Fakultas Kesehatan Masyarakat;
5. Sahabat-sahabat kosku tercinta dan tersayang mbak Risky S. Farm “mbah”, mbak Fita S.Farm, Eka, Desi, Fitri, Lia, Kiki yang bersedia mendengarkan keluh kesahku selama ini. Terimakasih atas dukungan dan bantuan kalian selama aku menempuh pendidikan ini;
6. Teman-teman peminatan Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Ika, Nury “Ria/ Ribal”, ratna, Ria “Lumajang”, mita, mitha “madura”, putri, fisma, eko “sianipar”, bastomi. Kebersamaan dengan kalian selama 2 tahun ini adalah salah satu hal terindah. Semoga tali pertemanan kita tetap terjaga dengan baik sampai kapanpun;
7. Teman-teman PBL Desa Gunung Malang & magang di Dinas Kesehatan Kabupaten Banyuwangi;
8. Teman-teman angkatan 2008 dan seluruh *civitas academica* Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
9. Semua pihak yang membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, 16 Juni 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
ABSTRACT	vii
RINGKASAN	viii
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat	7
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Imunisasi	9
2.1.1 Definisi Imunisasi	9
2.1.2 Tujuan Imunisasi	9
2.1.3 Pokok-pokok Kegiatan Imunisasi	10

2.2 Universal Child Immunization (UCI)	10
2.2.1 Definisi dan Indikator UCI.....	10
2.2.2 Definisi UCI Desa/ Kelurahan	11
2.2.3 Gambaran Cakupan UCI di Indonesia	11
2.3 GAIN UCI	12
2.3.1 Definisi GAIN UCI.....	12
2.3.2 Tujuan dan Sasaran GAIN UCI	13
2.3.3 Sasaran GAIN UCI	14
2.3.4 Indikator Keberhasilan GAIN UCI.....	14
2.3.5 Kebijakan dan Strategi GAIN UCI	15
2.3.6 Kegiatan Pokok GAIN UCI	16
2.4 Rangkaian Kegiatan Implementasi GAIN UCI di Tingkat Puskesmas	22
2.4.1 Tahap Persiapan dalam Implementasi GAIN UCI di Tingkat Puskesmas	23
2.4.2 Tahap Pelaksanaan dalam Implementasi GAIN UCI di Tingkat Puskesmas	27
2.4.3 Tahap Evaluasi dalam Implementasi GAIN UCI di Tingkat Puskesmas	32
2.5 Pelayanan Kesehatan	34
2.6 Perspektif dan Evaluasi Diri (Self Evaluation)	35
2.7 Kerangka Teori	36
2.8 Kerangka Konsep	38
BAB 3. METODE PENELITIAN	40
3.1 Rancangan Penelitian	40
3.3.1 Jenis Penelitian	40
3.3.2 Desain Penelitian	40
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	40
3.2.1 Tempat Penelitian.....	40

3.2.2 Waktu Penelitian	41
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	41
3.3.1 Populasi Penelitian	41
3.3.2 Sampel Penelitian	41
3.4 Variabel dan Definisi Operasional	45
3.5 Data dan Sumber Data	52
3.5.1 Data Primer	52
3.5.2 Data Sekunder	52
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	52
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	52
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data	53
3.7 Teknik Pengolahan Data	53
3.8 Teknik Penyajian dan Analisis Data	54
3.8.1 Teknik Penyajian Data	54
3.8.2 Analisis Data	54
3.9 Alur Penelitian	55
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	57
4.1 Gambaran Umum Responden Penelitian	57
4.1.1 Gambaran Umum Karakteristik Petugas	57
4.1.2 Gambaran Umum Persepsi Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas terhadap Insentif	60
4.1.3 Gambaran Umum Persepsi Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas terhadap Beban Kerja	62
4.1.4 Gambaran Umum Persepsi Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas terhadap Motivasi Kerja	63
4.2 Tahap Persiapan dalam Implementasi Program GAIN UCI di Kabupaten Banyuwangi Tahun 2011	66
4.2.1 Kegiatan Sosialisasi	67
4.2.2 Pelatihan Petugas	69

4.2.3 Mobilisasi Sumberdaya.....	71
4.2.4 Pemetaan Wilayah dan Penyusunan Rencana Kegiatan.....	72
4.3 Tahap Pelaksanaan dalam Implementasi Program GAIN UCI di Kabupaten Banyuwangi Tahun 2011	76
4.3.1 Pelaksanaan kegiatan imunisasi	77
4.3.2 Integrasi dengan Kegiatan Program/ Sektor Lain	79
4.3.3 Pencatatan dan Pelaporan Hasil Kegiatan Imunisasi	81
4.3.4 Identifikasi Status Imunisasi Sasaran dan Tindak Lanjut	83
4.3.5 Peningkatan Manajemen Puskesmas	85
4.3.6 Pembinaan Terhadap Pelayanan Swasta	86
4.3.7 Pemantauan KIPI	88
4.4 Tahap Evaluasi dalam Implementasi Program GAIN UCI. di Kabupaten Banyuwangi Tahun 2011	89
4.5 Keterbatasan Penelitian	92
4.6 Diagram Hasil Penelitian.....	93
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	96
5.1 Kesimpulan	96
5.2 Saran	97
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Indikator Keberhasilan GAIN UCI.....	15
3.1 Variabel dan Definisi Operasional.....	46
4.1 Distribusi Gambaran Umum Karakteristik Petugas	57
4.2 Distribusi Frekuensi Persepsi Petugas terhadap Kegiatan pada Tahap Persiapan implementasi GAIN UCI	66
4.3 Pelaksanaan Kegiatan Pelayanan Imunisasi, Integrasi Kegiatan Lintas Program/ Sektor, Pencatatan dan Pelaporan Hasil Kegiatan Imunisasi pada Tahap Pelaksanaan dalam Implementasi program GAIN UCI	77
4.4 Pelaksanaan Identifikasi Status Imunisasi, Peningkatan Manajemen Puskesmas, Pembinaan terhadap Pelayanan Swasta dan Pemantauan KIPI pada Tahap Pelaksanaan Implementasi dalam implementasi program GAIN UCI.....	83

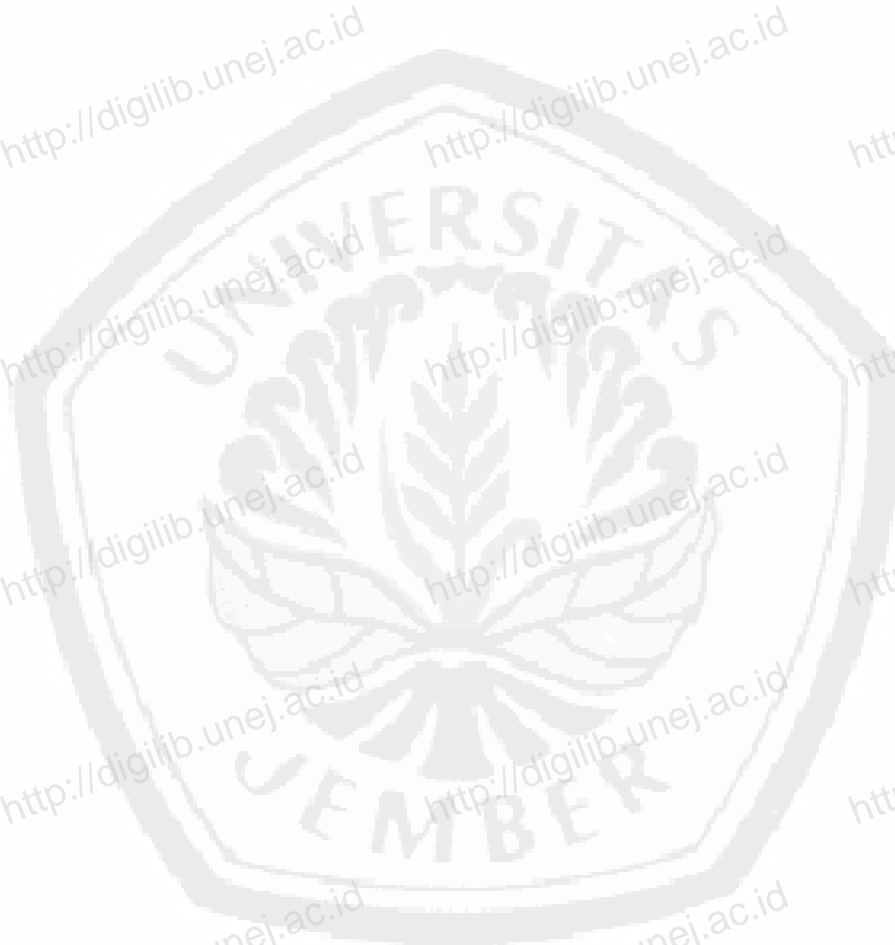
DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Teori	37
2.2 Kerangka Konsep.....	38
3.1 Skema Penentuan Sampel Penelitian.....	43
3.2 Alur Penelitian	56
4.1 Persepsi Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas terhadap Insentif	60
4.2 Persepsi Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas terhadap Beban Kerja	62
4.3 Persepsi Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas terhadap Motivasi Kerja	64
4.4 Persepsi Petugas Pelaksana Imunisasi Tingkat Puskesmas terhadap Pelaksanaan Kegiatan Evaluasi dalam Implementasi Program GAIN UCI	89
4.5 Diagram Implementasi Program GAIN UCI pada Daerah UCI dan Non UCI di Kabupaten Banyuwangi Tahun 2011	94

DAFTAR SINGKATAN

ADS	= <i>Auto Disable Syringe</i>
APBD	= Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah
APBN	= Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara
BLN	= Bantuan Luar Negeri
BPS	= Badan Pusat Statistik
DO	= <i>Drop Out</i>
DOFU	= <i>Drop Out Follow Up</i>
DPTK	= Daerah Terpencil Perbatasan dan Kepulauan
EPI	= <i>Expanded Programme on Immunization</i>
GAIN UCI	=Gerakan Akselerasi Imunisasi Nasional <i>Universal Child Immunization</i>
KIPI	= Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi
KIT	= Kawasan Indonesia Timur
KLB	= Kejadian Luar Biasa
NGO	= <i>Non Government Organization</i>
ORI	= <i>Outbreak Response Immunization</i>
PD3I	= Penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi
PIN	= Pekan Imunisasi Nasional
PKK	= Pendidikan Kesejahteraan Keluarga
POA	= <i>Planning Organizing Actuating</i>
PPI	= Program Pengembangan Imunisasi
PWS	= Pemantauan Wilayah Setempat
RPJMN	= Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SDM	= Sumber Daya Manusia
SUPAS	= Survei Penduduk Antar Sensus
TOGA	= Tokoh Agama
TOMA	= Tokoh Masyarakat

TP-PKK	= Tim Penggerak Pendidikan Kesejahteraan Keluarga
UCI	= <i>Universal Child Immunization</i>
UNICEF	= <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>
WUS	= Wanita Usia Subur



DAFTAR LAMPIRAN

- A. Peta Persebaran Desa Non UCI di Kabupaten Banyuwangi Tahun 2011
- B. Lembar Rekomendasi Ijin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
- C. Lembar Rekomendasi Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Banyuwangi
- D. Pengantar Kuisisioner
- E. Lembar *Informed Consent*
- F. Kuisisioner Penelitian untuk Kordinator Imunisasi Puskesmas
- G. Kuisisioner Penelitian untuk Petugas Imunisasi
- H. Lembar Wawancara
- I. Lembar Observasi
- J. Lembar Transkrip Wawancara
- K. Dokumentasi Penelitian

