**http://ejournal.abdinus.ac.id**

**ISSN : 2656-9167, 10.37063**

**Vol. 1 No. 1, Januari 2018, pp, 5-8**

**Jurnal Antara Kebidanan**

**Hubungan Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengetahahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar pada Bayi**

Maimunah1, Sukmawati2

1,2Departement of Midwifery, STIKes Abdi Nusantara, Jakarta, Indonesia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Article Info** |  | **Abstrak** |
| **Kata Kunci: Pengeetahuan; Imunisasi; Dasar,Bayi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dikirim | : | 5 Juli 2018 |
| Direvisi | : | 10 Juli 2018 |
| Diterima | : | 10 Juli 2018 |

 |  | Program imunisasi memiliki tujuan untuk menurunkan angka kejadian penyakit dan angka kematian akibat penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi (PD3I). Pada saat ini penyakit-penyakit tersebut adalah disentri, tetanus, batu rejan (pertusis), cacar (measles), polio, dan tuberculosis. Imunisasi merupakan pencegahan primer terhadap penyakit infeksi yang paling efektif. Imunisasi melindungi individu dari penyakit yang serius dan mencegah penyebaran penyakit menular. Imunisasi adalah salah satu upaya untuk meningkatkan kekebalan tubuh dan pemberantasan penyakit menular. Pemberian imunisasi pada bayi dan balita dapat meningkatkan imunitas.  Berdasarkan hasil survey yang telah lakukan bahwa masih terdapat bayi dan balita di Posyandu Sakura IX karawang yang tidak di imunisasi dasar lengkap yang disebabkan oleh kurangnya pengetahuan ibu mengenai pentingnya imunisasi dasar lengkap, serta adanya ketakutan ibu mengenai efek samping yang muncul setelah bayi dan balita di imunisasi. Tujuan penelitian ini adalah untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang manfaat dan dampak negatif tidak melakukan imunisasi dasar lengkap. Kegiatan pengabdian masyarakat ini dilakukan pada tanggal 11 November 2018 di posyandu Sakura IX Kecamatan Karawang yang dihadiri oleh 35 orang. Hasil penyuluhan atau edukasi ini dapat meningkatkan pengetahuan bagi masyarakat Posyandu Sakura IX Karawang tentang manfaat imunisasi dasar lengkap bagi bayi dan balita. |
| Maimunah |
| maimunah@gmail.com |
|  https://orcid.org/0000-0002-5167-9127 |
|  |
|  |  | *This is an open access article under the* [*CC BY-SA*](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/) *license.* |

1. **Pendahuluan**

Imunisasi sangat penting bagi tumbuh kembang bayi atau anak. Jika tanpa adanya imunisasi, akan ada beberapa banyak bayi yang akan terserang penyakit tertentu yang bahkan dapat menyebabkan kematian. Bayi yang mudah tertular penyakit akibat tidak imunisasi lengkap di Asia Tenggara sebanyak 4,5 juta bayi. Di Indonesia yang tidak imunisasi lengkap mengalami peningkatan sebesar 10% di tahun 2011. Faktor – faktor yang berhubungan dengan pengetahuan ibu yang mempunyai bayi tentang imunisasi dasar meliputi faktor umur, pendidikan, paritas, sumber informasi dan dukungan tenaga kesehatan. Diakibatkan masih rendahnya pengetahuan ibu yang mempunyai bayi tentang imunisasi dasar di Posyandu Sakura IX Karawang (40%) dibandingkan dengan di Posyandu Sakura VII Karawang (25%) periode Februari 2016 maka dilakukannya penelitian untuk mengetahui Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi di Posyandu Sakura IX Karawang Periode Maret 2018.

1. **Metode**

Metode penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dan penelitian ini menggunakan metode pendekatan *cross sectional.* Penelitian dilakukan di Posyandu Sakura IX Karawang. Waktu penelitian dilaksanakan pada bulan Maret tahun 2018. Sampel adalah objek yang diteliti dan dianggap mewakili seluruh populasi (Notoatmodjo, 2012). Pada penelitian ini yang sesuai dengan kriteria inklusi berjumlah 51 responden dengan accidental sampling. Jenis data primer yang digunakan dalam penelitian ini.

1. **Hasil**

**Tabel 1. Hubungan Umur Dengan Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Lengkap Di Posyandu Sakura IX Karawang Periode Maret 2018**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Umur | Pengetahuan | Total | *P* Value |
| Baik | Cukup | Kurang |
| F | % | F | % | F | % | F | % |
| 1 | < 20 tahun | 3 | 18,8 | 1 | 6,2 | 12 | 75,0 | 16 | 100 | 0,001 |
| 2 | 20-35 tahun | 5 | 16,7 | 21 | 70,0 | 4 | 13,3 | 30 | 100 |
| 3 | >35 tahun | 0 | 0 | 1 | 20,0 | 4 | 80,0 | 5 | 100 |

Berdasarkan tabel 1 diatas dapat diketahui bahwa dari 6 responden yang berusia <20 tahun terbanyak pada responden dengan pengetahuan Kurang sebanyak 12 responden (75,0%), dari 5 responden yang berusia >35 tahun terbanyak pada responden dengan pengetahuan Kurang sebanyak 4 responden (80,0%).

**Tabel 2. Hubungan Pendidikan Dengan Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Lengkap Di Posyandu Sakura IX Karawang Periode Maret 2018.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Pendidikan | Pengetahuan | Total | *P* Value |
| Baik | Cukup | Kurang |
| F | % | F | % | F | % | F | % |
| 1 | Tinggi | 3 | 50,0 | 2 | 33,3 | 1 | 16,7 | 6 | 100 | 0,001 |
| 2 | Menengah | 4 | 13,8 | 18 | 62,1 | 7 | 24,1 | 29 | 100 |
| 3 | Rendah | 1 | 6,2 | 3 | 18,8 | 12 | 75,0 | 16 | 100 |

Berdasarkan tabel 2 diatas dapat diketahui bahwa dari 6 responden yang berpendidikan tinggi terbanyak pada responden dengan pengetahuan Baik sebanyak 3 responden (50,0%) dan dari 16 responden yang berpendidikan rendah terbanyak pada responden dengan pengetahuan kurang sebanyak 12 responden (75,0%).

**Tabel 3. Hubungan Paritas Dengan Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Lengkap Di Posyandu Sakura IX Karawang Periode Maret 2018.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Paritas | Pengetahuan | Total | *P Value* |
| Baik | Cukup | Kurang |
| F | % | F | % | F | % | F | % |
| 1 | Primipara (1) | 3 | 21,4 | 0 | 0 | 11 | 78,6 | 14 | 100 | 0,001 |
| 2 | Multipara (2-4) | 3 | 9,7 | 19 | 61,3 | 9 | 29,0 | 31 | 100 |
| 3 | Grande Multipara (>4) | 2 | 33,3 | 4 | 66,7 | 0 | 0 | 6 | 100 |

Berdasarkan tabel 3 diatas dapat diketahui bahwa dari 14 responden primipara terbanyak pada responden dengan pengetahuan kurang sebanyak 11 responden (78,6%), dari 31 responden multipara terbanyak pada responden dengan pengetahuan cukup sebanyak 19 responden (61,3%) dan dari 6 responden grande multipara terbanyak pada responden dengan pengetahuan cukup sebanyak 4 responden (66,7%).

**Tabel 4. Hubungan Sumber Informasi Dengan Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Lengkap Di Posyandu Sakura IX Karawang Periode Maret 2018.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Sumber Informasi | Pengetahuan | Total | *P* Value |
| Baik | Cukup | Kurang |
| F | % | F | % | F | % | F | % |
| 1 | Media | 1 | 3,4 | 13 | 44,8 | 15 | 51,7 | 29 | 100 | 0,011 |
| 2 | Non Media | 7 | 31,8 | 10 | 45,5 | 5 | 22,7 | 22 | 100 |

Berdasarkan tabel 4 diatas dapat diketahui bahwa dari 29 responden yang mendapatkan sumber informasi dari media terbanyak pada responden yang berpengetahuan kurang sebanyak 51 responden (51,7) dan dari 22 responden yang mendapatkan sumber informasi dari non media terbanyak pada responden yang berpengetahuan cukup sebanyak 10 responden (45,5%).

**Tabel 5. Hubungan Dukungan Tenaga Kesehatan Dengan Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Lengkap Di Posyandu Sakura IX Karawang Periode Maret 2018.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Dukungan Tenaga Kesehatan | Pengetahuan | Total | *P* Value |
| Baik | Cukup | Kurang |
| F | % | F | % | F | % | F | % |
| 1 | Mendukung | 7 | 25,0 | 18 | 64,3 | 3 | 10,7 | 29 | 100 | 0,000 |
| 2 | Tidak Mendukung | 1 | 4,3 | 5 | 21,7 | 17 | 73,9 | 23 | 100 |

Berdasarkan tabel 5 diatas dapat diketahui bahwa dari 29 responden yang mendapatkan dukungan dari tenaga kesehatan terbanyak pada responden dengan berpengetahuan cukup sebanyak 18 responden (64,3%), dan dari 23 responden yang tidak mendapatkan dukungan dari tenaga kesehatan terbanyak pada responden dengan pengetahuan kurang sebanyak 17 responden (73,9%).

1. **Pembahasan**

Berdasarkan hasil kuesioner yang disebarkan melalui kuesioner dari 11 pertanyaan distribusi responden berdasarkan pengetahuan di ketahui sebagian besar menjawab 46 (58,2%) tidak mengetahui tentang Apakah tujuan dari pemberian imunisasi hal ini di karenakan rendahnya pengetahuan ibu dalam mendapatkan imunisasi dasar lengkap pada bayi disebabkan karena responden tidak mengetahui manfaat imunisasi pada bayi dengan baik, hal ini akan memberikan dampak yang kurang baik pada bayi. Pengetahuan atau kongnitif domain yang sangat penting untuk terbentuknya tindakan seseorang (*over behavior*) dari pengalaman dan penelitian ternyata perilaku didasari oleh pengetahuan yang lebih langgeng dari pada perilaku yang didasari oleh pengetahuan.Langkah langkah yang perlu dilakukan dalam meningkatkan pengetahuan responden tentang pengetahuan imunisasi dasar yaitu dengan cara sebagai berikut: Sasaran langsung (ibu dari bayi) yaitu dengan melakukan KIE (komunikasi,informasi dan edukasi) dan KIP-K (komunikasi inter personal dan konseling). Dengan kegiatan ini diharapkan responden dapat memahami tentang manfaat imunisasi dasar pada bayi. Sasaran tidak langsung yaitu dengan melaksanakan kerja sama dengan lembaga swadaya masyarakat atau organisasi masyarakat, yang dimaksud dengan adanya kegiatan ini agar dapat tercipta suatu lingkungan yang mendukung dalam melakukan penyuluhan kepada masyarakat umum,keluarga, tokoh masyarakat dan organisasi masyarakat yang ada.untuk menanamkan tentang pentingnya bagi ibu bayi. Dalam meningkatkan pengetahuan kepada masyarakat khususnya ibu dari bayi harus dilakukan terus menerus berkesinambungan agar tercipta proses adopsi (menerima).

Tingkat pengetahuan menurut Toruntju, 2013 dalam Triana, (2016) dapat diperoleh berdasarkan tingkat pendidikan formal baik formal maupun informal, pengalaman hidup maupun informasi yang didapat dari media massa. Pengetahuan lebih bersifat pengenalan terhadap sesuatu benda atau hal tertentu secara obyektif. Selain itu pengetahuan juga berasal dari pengalaman tertentu yang pernah dialami oleh seseorang dan yang diperoleh dari hasil belajar secara formal maupun informal. Keberhasilan program imunisasi dapat memberikan cakupan imunisasi yang tinggi dan memelihara imunitas yang ada di masyarakat, namun cakupan imunisasi dasar dipengraruhi oleh berbagai faktor, antara lain sikap petugas, lokasi imunisasi, kehadiran petugas, usia ibu, tingkat pendidikan ibu, tingkat pendapatan keluarga per bulan, kepercayaan terhadap dampak buruk pemberian imunisasi, status pekerjaan ibu, tradisi keluarga, tingkat pengetahuan ibu, dan dukungan keluarga(10).

Pengetahuan memiliki peranan penting terhadap seseorang untuk bertindak. Sikap merupakan suatu reaksi seseorang yang masih tertutup terhadap suatu rangsangan dimana faktor pendapat dan emosi sudah terlibat di dalamnya, jadi penggunaan pelayanan kesehatan dipengaruhi oleh sikap dan pengetahuan seseorang yang dapat memilih dan memutuskan dalam penggunaan pelayanan Kesehatan. Diharapkan dengan adanya peningkatan pengetahuan kepada masyarakat, akan meningkatkan cakupan imunisasi dasar lengkap, yang pada akhir nya penyakit yang dapat dicegah melalui imunisasi dapat tercapai. Dukungan sosial secara psikologis dipandang sebagai hal yang kompleks. Wortman dan Dunkell-Scheffer, 1987 dalam Istriyati, 2011) mengidentifikasikan beberapa jenis dukungan yang meliputi ekspresi perasaan positif, termasuk menunjukkan bahwa seseorang diperlukan dengan rasa penghargaan yang tinggi, ekspresi persetujuan dengan atau pemberitahuan tentang ketepatan keyakinan dan perasaan seseorang(12). Ajakan untuk membuka diri dan mendiskusikan keyakinan dan sumber- sumber juga merupakan bentuk dukungan socia sehingga dapat disimpulkan ibu yang didukung anggota keluarganya untuk mengimunisasikan anaknya cenderung memberikan imunisasi dasar lengkap kepada anaknya. Hasil ini selaras juga dengan penelitian Lumangkun, Ratag and Tumbol, (2013) hasil pengolahan data nilai probabilitas (*p-value* = 0,000) yang menyatakan bahwa terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan status immunises dasar anak batita.

1. **Kesimpulan**

Setelah dilakukan uji stasistik dengan uji chi-square teryata semua variabel mempunyai hubungan yang bermakna dengan hubungan status gizi ibu saat hamil dengan kejadian BBLR.

1. **Daftar Pustaka**

Asih, Yusari. 2014. Indaks masa tubuh (imt) pada kejadian bblr, RSUD Pringsewu Lampung <http://ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id/index.php/JKEP/article/view/320>

Arisman. 2013. Gizi Dalam Daur Kehidupan. EGC. Jakarta

Depkes RI. 2013. Makanan Ibu Hamil. Direktorat Bina Gizi Masyarakat. Jakarta.

Defkes RI. 2012. 2012. Program Perbaikan Gizi Menuju Indonesia Sehat 2010. Direektorat Bina Gizi Masyarakat. Jakarta

Sari, Kemala. 2014. Hubungan status Gizi Ibu Saat Hamil Dengan Kejadian BBLR Pada Ibu Bersalin Di Puskesmas Duren Sawit. Jakarta.

Lailiyana, Dkk, 2012. Gizi Kesehatan Reproduksi. EGC. Jakarta.

Lubis, Z. 2012. Status Gizi Ibu Hamil Serta Pengaruhnya Terhadap Bayi Yang Dilahirkan. Pengantar Falsafah Sains (PPS702) Program Pasca Sarjana S3 IPB November 2003. Bogor.

Nurarif, A.H. 2015. Aplikasi Asuhan Keparawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda Nic- Noc Edisi Revisi Jilid 1. Mediaction. Jogjakarta.