**KARYA TULIS ILMIAH**

**LITERATUR REVIEW : PENGETAHUAN IBU TENTANG**

**PEMBERIAN IMUNISASI HEPATITIS B PADA ANAK**

**USIA 0-24 BULAN TAHUN 2020**



**FITRAH ARI ANSYAH SIREGAR P07520117018**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN JURUSAN D-III KEPERAWATAN 2019/2020**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**LITERATUR REVIEW : PENGETAHUAN IBU TENTANG**

**PEMBERIAN IMUNISASI HEPATITIS B PADA ANAK**

**USIA 0-24 BULAN TAHUN 2020**

**Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Diplomat III**



**FITRAH ARI ANSYAH SIREGAR P07520117018**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN JURUSAN D-III KEPERAWATAN 2019/2020**

#

# **LEMBAR PERSETUJUAN**

**Judul : Literatur Riview : Pengetahuan Ibu Tentang**

 **Pemberian Imunisasi Hepatitis B Pada Anak**

 **Usia 0-24 Bulan Tahun 2020.**

**Nama : Fitrah Ari Ansyah Siregar**

**Nim : P07520117018**

**Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Di Hadapan Penguji**

**Medan, Juni 2020**

**Meyetujui**

**Pembimbing I**

**( Yufdel S.Kep, Ns, M.Kes )**

 **NIP.196406251990032002**

**Ketua Jurusan Keperawtan**

**Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**

**( Johani Dewita Nasution, SKM, M.Kes )**

**NIP.196505121999032001**

# **LEMBAR PEGESAHAN**

**Judul : Literatur Riview : Pengetahuan Ibu Tentang**

 **Pemberian Imunisasi Hepatitis B Pada Anak**

 **Usia 0-24 Bulan Tahun 2020.**

**Nama : Fitrah Ari Ansyah Siregar**

**Nim : P07520117018**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Diuji Pada Sidang Ujian Akhir Program**

**Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan**

**Tahun 2020**

**Meyetujui**

**Penguji I Penguji II**

**( Dina Indarsita, SST, M,Kes ) ( Nurlama Siregar, S.kep ,Ns, M.kes)**

 **NIP.196503011989032001 NIP.197206221995032001**

**Ketua Penguji**

**( Yufdel S.Kep, Ns, M.Kes )**

 **NIP.196406251990032002**

**Ketua Jurusan Keperawtan**

**Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**

**( Johani Dewita Nasution, SKM, M.Kes )**

**NIP.196505121999032001**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

**JURUSAN KEPERAWATAN TAHUN 2020**

**KTI, Juni 2020**

**FITRAH ARI ANSYAH SIREGAR**

**P07520117018**

**LITERATUR REVIEW: PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIANIMUNISASI HEPATITIS B PADA BALITA USIA 0-24 BULAN TAHUN 2020**

**Xi + 29 Halaman, 6 Tabel**

# **ABSTRAK**

Latar Belakangimunisasi Hepatitis B merupakan salah satu imunisasi yang harus di dapatkan oleh balita untuk mencegah penyakit yang disebabkan oleh virus hepatitis B yang dapat menginfeksi hati.

Tujuan Penelitian Studi ini bertujuan untuk mengetahui penegtahuan ibu dalan pemberian imunisasi Hepatitis B paa bailita usia 0-24 Bulan dengan melakukan kajian pustaka dari artikel ilmiah yang diterbitkan di jurnal nasional dan terindeks.

MetodologiPenelitian ini menggunakan Literatur review ( tinjauan literatur ) yang melakukan pencarian perpustakaan menggunakan mesin pencari basis data jurnal internet.Basisi data yang digunakan dalam penelitian ini adalah Google Candekian.

Hasil Penelitianyang di peroleh dari lima jurnal yamg telah di literatur review,di dapat hasil bahwa responden yang memeiliki pengetahuan paling tinggi yaitu pengetahuan Baik (75,6%), pengetahuan Cukup (74,0%),dan pengetahuan Kurang (64,7%).

Kesimpulantingkat pendidikan yang baik dan media informasi yang luas akan menambah pengetahuan ibu akan pentingnya pemberian imunisasi Hepatitis B pada anak mereka agar terhindar atau terlindung dari penyakit yang berbahaya.

**Kata kunci :** pengetahuan, sikap, media informasi, imunisasi Hepatitis B.

**Daftar Bacaan** : 24 (2010-2020)

**POLYTECHNIC OF HEALTH, MINISTRY OF MEDAN MEDAN**

**DEPARTMENT OF NURSING IN 2020**

**KTI, June 2020**

**FITRAH ARI ANSYAH SIREGAR**

**P07520117018**

**LITERATURE REVIEW: MOTHER'S KNOWLEDGE ABOUT GIVING HEPATITIS B IMMUNIZATION IN CHILDREN AGE 0-24 MONTHS IN 2020**

**Xi + 29 Pages, 6 Tables**

**ABSTRACT**

Background Hepatitis B immunization is one of the immunizations that must be received by toddlers to prevent diseases caused by the hepatitis B virus which can infect the liver.

Research Objectives This study aims to determine the knowledge of mothers in giving Hepatitis B immunization to infants aged 0-24 months by conducting a literature review of scientific articles published in national and indexed journals.

This research methodology uses a literature review (literature review) which performs a library search using an internet journal database search engine. The data base used in this study is Google Candekian.

Research results obtained from five journals that have been in the review literature, show that respondents who have the highest knowledge are Good knowledge (75.6%), Sufficient knowledge (74.0%), and Poor knowledge (64.7%).

The conclusion is that a good level of education and extensive information media will increase the knowledge of mothers about the importance of giving Hepatitis B immunization to their children in order to avoid or be protected from dangerous diseases.

**Keywords**: knowledge, attitudes, information media, Hepatitis B immunization.

**Reading List**: 24 (2010-2020)

# **KATA PENGANTAR**

# Puji dan syukur penyusun panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena dengan rahmat dan karunia-Nya penyusun dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul **“Literatur Riview : Pengetahuan Ibu dalam Pemberian Imunisasi Hepatitis B Pada Anak Usia 0-24 Bulan Tahn 2020.”**

# Dalam penyusunan karya tuis ilmiah,penulis dapat memperoleh banyak bantuan,bimbingan dan arahan dari semua pihak.Oleh karena itu,penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada Ibu **Yufdel, S.Kep, Ns, M.Kes** selaku dosen pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu yang sangat berharga untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.Penulis juga mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

# Ibu **Dra. Ida Nurhayati, M.kes** sebagai direktur Politenik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

# Ibu **Johani Dewita Nasution, SKM, M.Kes** sebagai ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.

# Ibu **Afniwati, S.Kep, Ns, M.Kes** selaku Kaprodi Diploma III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.

# Ibu **Yufdel, S.Kep, Ns, M,kes** selaku dosen pembimbing saya yang telah banyak memberikan masukan atau nasehat kepada penulis dalam pembuatan KTI ini.

# Ibu **Dina Indarsita, SST ,M.kes** selaku dosen penguji I.

# Ibu **Nurlama Siregar, S,Kep, Ns, M.Kep** selaku dosen penguji II.

# Para dosen dan seluruh staf Jurusan Keperawatan Politeknik Kementerian Kesehatan RI medan.

# Dan yang teristimewa buat kedua orang tua dan adik saya yang telah banyak memberikan saya dukungan,doa dan kasih sayang yang tak terhingga,serta pegorbanan dari segi moral maupun materi sehingga menjadi inspirasi dan motivasi bagi penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini sampai selesai.

# Buat seluruh temen-teman saya Diploma III Jurusan Keperawatan Angkatan XXXI terima kasih buat kebersamaannya selama ini dan dukugan pada penulis dalam menyelesaikan karaya Tulis Ilmiah ini.

# Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan,baik dari segi penulisan maupun dari tata bahasanya. Maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik serta masukan dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah.

# Semoga segenap bantuan, bimbinagan dan arahan yang telah diberiakan kepada penulis mendapat balasan dari Tuhan yang Maha Esa. Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi peningkatan dan pengembangan profesi Keperawatan.

#   Medan, Juni 2020

#   Penulis

#   (FITRAH ARI ANSYAH SIREGAR)

#   NIM.P07520117018

#

**DAFTAR ISI :**

[**LEMBAR PERSETUJUAN** i](#_Toc50327235)

[**LEMBAR PEGESAHAN** ii](#_Toc50327236)

[**ABSTRAK** iii](#_Toc50327237)

[**KATA PENGANTAR** v](#_Toc50327238)

[**DAFTAR ISI :** vii](#_Toc50327256)

[**DAFTAR TABEL :** ix](#_Toc50327257)

[**BAB I**](#_Toc50327258)[**PENDAHULUAN** 1](#_Toc50327259)

[**A.** **Latar Belakang** 1](#_Toc50327260)

[**B.** **Rumusan Masalah** 6](#_Toc50327278)

[**C.** **Tujuan Penelitian** 6](#_Toc50327280)

[**D.** **Manfaat Penelitian** 6](#_Toc50327282)

[**1.** **Bagi Institusi** 6](#_Toc50327283)

[**2.** **Bagi Responden** 6](#_Toc50327285)

[**3.** **Bagi peneliti** 6](#_Toc50327286)

[**BAB II TINJAUAN PUSTAKA** 7](#_Toc50327288)

[**A.** **Tinjauan imunisasi** 7](#_Toc50327289)

[**1.** **Penegertian imunisasi** 7](#_Toc50327290)

[**2.** **Tujuan imunisasi** 7](#_Toc50327292)

[**3.** **Sasaran imunisasi** 7](#_Toc50327294)

[**4.** **Manfaar imunisasi** 7](#_Toc50327296)

[**5.** **Jenis- jenis imunisasi** 8](#_Toc50327297)

[**6.** **Pentingnya imunisasi ulang** 9](#_Toc50327300)

[**7.** **Tempat pelayana imunisasi** 9](#_Toc50327302)

[**B.** **Imunisasi Hepatitis B** 10](#_Toc50327304)

[**1.** **Pegertian imunisasi Hepatitis B** 10](#_Toc50327305)

[**C.** **Pengetahuan ibu dalam pemberian imunisasi** 12](#_Toc50327311)

[**1.** **Usia** 12](#_Toc50327313)

[**2.** **Pendidikan** 12](#_Toc50327315)

[**3.** **Pekerjaan** 13](#_Toc50327318)

[**4.** **Informasi** 13](#_Toc50327319)

[**D.** **Variabael Penelitian dan Operasional** 14](#_Toc50327321)

[**a.** **Variabela penelitian** 14](#_Toc50327323)

[**1.** **Variabel idependen (bebes)** 14](#_Toc50327324)

[**2.** **Variabel dependen (terikat)** 14](#_Toc50327326)

[**b.** **Defenisi operasional** 15](#_Toc50327328)

[**BAB III**](#_Toc50327330)[**METODE PENELITIAN** 16](#_Toc50327331)

[**A.** **Jenis Penelitian** 16](#_Toc50327332)

[**B.** **Desain Penelitian** 16](#_Toc50327334)

[**C.** **Jurnal yang menjadi penelitian literatur riview** 16](#_Toc50327336)

[**BAB IV**](#_Toc50327337)[**HASIL DAN PEMBAHASAN** 17](#_Toc50327338)

[**A.** **Hasil Literature Review** 17](#_Toc50327339)

[**B.** **Hasil pembahasan Literatur Review** 22](#_Toc50327341)

[**1.** **Persamaan jurnal** 22](#_Toc50327342)

[**2.** **Kelebihan dan kekurangan** 22](#_Toc50327347)

[**BAB V**](#_Toc50327358)[**KESIMPULAN DAN SARAN** 25](#_Toc50327359)

[**A.** **Kesimpulan** 25](#_Toc50327360)

[**B.** **Saran** 26](#_Toc50327371)

[**DAFTAR PUSTAKA** 27](#_Toc50327372)

[**LAMPIRAN** **Error! Bookmark not defined.**](#_Toc50327373)

# **DAFTAR TABEL :**

[**Tabel 2.1 : Variabel penelitian.** 15](#_Toc48999587)

[**Tabel 3.1 : Jurnal yang akan di literatur review.** 16](#_Toc48999603)

[**Tabel 4.1 : Hasil jurnal yang sudah di Literatur review.** 21](#_Toc48999614)

[**Tabel 4.2 : Penjabaran jurnal yang di Literatur review.** 22](#_Toc48999623)

[**Tabel 4.3 : Pembahasan persamaan Jurnal Yang di Literatur review.** 22](#_Toc48999629)

[**Tabel 4.4 : Kelebihan dan kekurangan dari tiap jurnal yang di Literatur review.** 24](#_Toc48999638)

# **BAB I**

# **PENDAHULUAN**

1. **Latar Belakang**

Hepatitis B merupakan penyakit menular serius dan umumnya menginfeksi hati disebabkan oleh virus Hepatitis B (HBV) yang dapat menyebabkan penyakit akut maupun kronis.virus hepatitis B megancam jutaan orang di dunia dan telah meginfeksi sekitar 1,2 juta orang di Amerika Serikat dan 2 Miliyar orang di dunia,denga sekitar 240 juta orang megidap Hepatitis B kronik.kebayakan orang tidak menyadari telah terinfeksi.lebih dari 686.000 orang meninggal setiap tahun akibat komplikasi dari Hepatitis B,termasuk srosis dan kanker hati ( Word Health Organization,2016).

Indonesia merupakan negara dengan endemisitas Hepatitis B tinggi, tercatat Indonesia merupakan negara terbesar kedua di *South East Asian Region* (SEAR) setelah Myanmar. Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2007 menunjukkan prevalensi Hepatitis B sebesar 9,4%. Ini berarti 1 dari 10 penduduk Indonesia pernah terinfeksi Hepatitis B. Bila dikonversikan dengan jumlah penduduk Indonesia maka jumlah penderita Hepatitis B mencapai 23 juta orang. Hasil Riskesdas 2013 menyatakan jenis Hepatitis yang banyak menginfeksi penduduk Indonesia adalah Hepatitis B (21,8 %). Besaran masalah tersebut akan berdampak besar terhadap masalah kesehatan masyarakat, produktivitas, umur harapan hidup, dan dampak sosial ekonomi lain (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2014 ).

Cakupan pemberian imunisasi Hepatitis di indoneisa sekitar 1,5%,tingkat perovinsi khususnya sumatera utara sekitar 12,0% (Kementerian Kesehatan Indonesia ,2018).tingkat kota dan kabupaten khusunya kota medan yang mendapatkan imunisasi sekitar 94,10% (Badan Pusat Statistik sumatera utara,2017)

Anak-anak yang terinfeksi sebelum usia 6 tahun menyatakan infeksi kronis sebesar 30-50%. Dua puluh lima persen anak Hepatitis B *carrier* akan meninggal karena penyakit hati kronis atau kanker hati. Pencegahan penularan secara vertikal merupakan salah satu aspek terpenting untuk memutus rantai penularan Hepatitis B (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia; 2012.).

Hepatitis B dapat dicegah dengan memberikan imunisasi.Imunisasi hepatitis B diberikan sedini mungkin setelah lahir.Pemberian imunisasi hepatitis B pada bayi baru lahir harus berdasarkan apakah ibu mengandung virus hepatitis B aktif atau tidak pada saat melahirkan.Ulangan imunisasi hepatitis B dapat dipertimbangkan pada umur 10-12 tahun. Apabila anak sampai usia 5 tahun belum mendapatkan imunisasi hepatitis B maka diberikan secepatnya (Rukiyah A,2010).

Vaksin hepatitis B merupakan vaksin yang diberikan untuk mencegah terjadinya penyakit hepatitis B. Pemberian vaksin hepatitis B menjadi faktor protektif karena adanya sifat vaksin yang mampu mencegah hepatitis B yang bekerja dengan menetralkan virus yang infeksius dengan cara menggumpalkannya (Aini R.dkk,2013).

Pemberian Imunisasi hepatitis baik diberikan saat bayi baru lahir terutama pada ibu yang menderita Hepatitis B positif. Vaksin Hepatitis B-1 dan pemberian imunoglobulin Hepatitis B (HBlg) diberikan 0,5 ml secara bersamaan dalam waktu 12 jam setelah lahir (Kunoli F.J., 2012).

Berdasarkan hasil penelitian,penularan infeksi hepatitis B pada bayi yang dilahirkan dari ibu Hepatitis B Surface Antigen (HbsAg) reaktif yaitu 0%. Imunisasi Imunoglobumin Hepatitis B (HBlg) yang diberikan maksimal 12 jam setelah bayi lahir dapat ditoleransi dengan baik dan menimbulkan respons kekebalan yang baik pada bayi, terbukti 100% bayi non reaktif Hepatitis B Surface Antigen (HbsAg).Program vaksinasi yang dilaksanakan di Puskesmas berhasil mengurangi tingkat pembawa dan prevalensi Virus Hepatitis B. Vaksin saja kemungkinan cukup untuk mencegah penularan Virus Hepatitis B pada neonatus Hepatitis B Surface Antigen (HbsAg) reaktif. Pemberian antivirus pada saat antenatal berperan dalam mencegah transmisi vertikal pada populasi yang berisiko kegagalan imunoprofilaksis. Kombinasi vaksin Virus Hepatitis B dan imunoglobulin Hepatitis B (HBIg) diperkirakan mengurangi terjadinya Virus Hepatitis B kronis setidaknya 90% dibandingkan dengan tanpa intervensi. Transmisi vertikal dari ibu ke bayi memegangperan penting. Infeksi yang terjadi sejak awal kehidupan atau bahkan sejak dalam kandungan, membawa risiko kronisitas sebesar 80 – 90 % (Any S,dkk.2017).

Bayi yang baru lahir belum mempunyai antibodi untuk melawan virus hepatitis B. Bayi yang lahir dari ibu reaktif Hepatitis B Surface Antigen (HbsAg) dapat tertular melalui jalan lahir,plasenta, dan selaput lendir yang lain. imunoglobulin Hepatitis B (HBIg) merupakan antibodi yang berfungsi sebagai imunisasi pasif karena sudah dalam bentuk jadi. Sehingga ketika imunoglobulin Hepatitis B (HBIg) diberikan kepada bayi maksimal 12 jam setelah lahir dari ibu reaktif Hepatitis B Surface Antigen (HbsAg) dapat mengeliminasi virus hepatitis B. Pemberian imunisasi hepatitis tetap diberikan pada usia 0,1 dan 6 bulan. namun sebagian besar (80%) tidak mendapat terapi. Ini dikarenakan ibu hamil merasa tidak ada keluhan sehingga merasa tidak perlu ke Rumah Sakit untuk pengobatan.

Hasil pemberian imunisasi Hepatitis-B Uniject (HB-U) Jawa Timur pada tahun 2009 sebanyak 83% dengan target 90% (Depkes RI, 2006), sedangkan pada tahun 2010 sebanyak 89% dengan target 90%. Pada Kabupaten Jombang didapatkan hasil imunisasi Hepatitis-B Uniject (HB-U) pada tahun 2009 sebanyak 76% dengan target 90%, sedangkan pada tahun 2010 sebanyak 86% dengan target 90% (Dinkes Jombang, 2010). Pada Puskesmas Kesamben didapatkan hasil imunisasi Hepatitis-B Uniject (HB-U) pada tahun 2009 sebanyak 54% dengan target 90%, sedangkan pada tahun 2010 sebanyak 82% dengan target 90%. Pada desa Kesamben didapatkan hasil imunisasi Hepatitis-B Uniject (HB-U) pada tahun 2009 sebanyak 48% dengan target 90% dan pada tahun 2010 sebanyak 79% dengan target 90%, Bayi yang tidak mendapatkan imunisasi Hepatitis-B Uniject (HB-U) di desa Kesamben pada tahun 2009 sebanyak 49% dan pada tahun 2010 sebanyak 11%, pencapain hasil imunisasi Hepatitis-B Uniject sudah mengalami peningkatan tetapi belum semua sasaran bayi mendapatkan imunisasi Hepatitis-B Uniject (HB-U). Karena tidak terimunisasinya semua bayi akan berakibat terhadap bayi, sehingga bayi mudah sekali terkena penyakit Hepatitis sedangkan terhadap puskesmas dapat mengakibakan terjadinya KLB (Kejadian Luar Biasa) pada kasus penyakit Hepatitis (Mukhoirotin. Dkk,2015).

Pada penelitian ini penularan infeksi Hepatitis B pada bayi yang dilahirkan dari ibu Hepatitis B Surface Antigen (HbsAg) positif yaitu 0%. Penelitian lain oleh Dwivedi, M. Et al (2011) penularan vertikal dari ibu dengan HBsAg psitif sebesar 20% (1 dari 5) (Dwivedi, M., dkk.2011).

Ada juga yang menyatakan 10% bayi yang lahir dari wanita dengan Hepatitis B Surface Antigen (HbsAg) positif terinfeksi Virus Hepatitis B. Menurut Jiwintarum (2016) persentase Hepatitis B Surface Antigen (HbsAg) Positif untuk penularan vertikal adalah sebanyak 1 orang (2,1%) dari 48 orang yang diperiksa. Risiko infeksi perinatal adalah 5-20 % bayi yang lahir dari ibu dengan Hepatitis B Surface Antigen (HbsAg) positif dan 70-90 % jika ibu Hepatitis B Surface Antigen (HbsAg)-positif (Shepard, C. W.,dkk.2006).

Riwayat pemberian vaksin Hepatitis B 0<12 jam kepada responden mencapai 100% dan riwayat pemberian imunoglobulin Hepatitis B (HBIg)<12 jam sebesar 68.85% dan tidak diberi HBIg sebesar 31.15%. Tingkat transmisi Virus Hepatitis B perinatal adalah 0,0% untuk neonatus yang diimunisasi dengan vaksin Hepatitis B saja dan 0,1% untuk pasien dengan vaksin Hepatitis B ditambah imunoglobulin Hepatitis B (HBIg) (Lu, Y.,dkk.2017). Menurut penelitian Beasley, R. P et al (1983) kemampuan efikasi pemberian vaksin Hepatitis B saja sebesar 75%, kemampuan efikasi diberi imunoglobulin Hepatitis B(HBIg) saja adalah 71%, sedangkan kemampuan efikasi diberi vaksin Hepatitis B dan imunoglobulin Hepatitis B (HBIg) adalah 94% (Beasley, R. P.2015).

Vaksin hepatitis B memiliki peran yang besar terhadap pencegahan penyakit hepatitis B. Pemberian vaksin dapat memberikan kekebalan terhadap tubuh untuk mencegah virus Hepatitis B yang masuk kedalam tubuh hingga merusak sel hati. Vaksin hepatitis B dapat diberikan saat bayi maupun pada orang dewasa, pada bayi biasanya vaksin diberikan sebanyak 4 kali, meliputi Hb0, Hb1, Hb2 dan Hb3, sedangkan vaksin yang diberikan pada orang dewasa disebut sebagai imunisasi pasif, vaksin ini dapat diberikan sebelum paparam ataupun setelah paparan virus, diberikan sebanyak 3 kali dengan jarak yang telah ditentukan, vaksin ini sangat dianjurkan bagi orang yang memiliki risiko terhadap penyakit hepatitis B. Orang yang pernah mendapatkan vaksin hepatitis B, maka ia akan memiliki risiko lebih rendah menderita hepatitis B dibandingkan dengan orang yang tidak mendapat vaksin (Rumini,dkk.2018).

Hasil penelitian dijumpai bahwa persentase Bayi yang diberikan imunisasi hepatitis B (0-7 hari) lebih besar didapatkan pada ibu yang berpengetahuan Kurang 73,3%,sedangkan ibu yang berpengetahyan baik 26,7%.Tidak ada hubungan yang signifikan antara Pengetahuandengan Pemberian imunisasi Hepatitis B (0-7hari). Persentase Bayi baru lahir yang diberikan imunisasi Hepatitis B (0-7hari) lebih besar pada Ibu yang bersikap Tidak Setuju 63,3%,sedangkan ibu yang bersikap setuju 36,7%. Ada Hubungan yang signifikan Sikap dengan Pemberian Imunisasi Hepatitis B (0-7 hari) pada Bayi Baru Lahir. Persentase Ibu yang memberikan Imunisasi Hepatitis B( 0-7 hari ) lebih besar pada ibu yang Setuju mendapat Informasi dari Media Informasi 40%,sedangkan yang Tidak setuju 60%. ada hubungan yang signifikan antara Media Informasi dengan Pemberian Imunisasi Hepatitis B 0-7 hari (Triana I.dkk, 2018).

Dalam pelaksanaan imunisasi Hepatitis-B Uniject didapat beberapa penyebab tidak tercapainya imunisasi pada semua sasaran diantaranya ibu tidak mau membawa bayinya ke posyadu/pelayanan kesehatan, tempat pelayanan yang jauh, kurangnya kesadaran masyarakat dalam memanfaatkan tempat pelayanan dan keyakinan ibu yang baru memperbolehkan anaknya di berikan imunisasi setelah 40 hari serta kurangnya informasi atau pengetahuan tentang pentingnya imunisasi bagi bayinya. Tidak tercapainya imunisasi pada semua sasaran dapat memperburuk kondisi kesehatan anak,dimana anak jika memiliki status gizi buruk sering kali terserang panyakit menular yaitu penyakit Hepatitis.Penyakit ini dapat dicegah dengan pemberian imunisasi sejak anak saat berusia bayi (Mukhoirotin.dkk,2015).

Berdasarakan penelitian Arifah S.bahwa tingkat pengetahuan ibu tentang pengertian imunisasi hepatitis B paling banyak kategori rendah 37 (44,0%) responden.Sikap ibu mengimunisasikan bayinya ke Puskesmas paling banyak sikap negatif 46 (54,8%) responden. Terdapat hubungan antara pengetahuan ibu tentang imunisasi hepatitis B.(Dalam Journal of Galuh University,(2019).

1. **Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakan diatas ‘’pegetahuan ibu tentang Pemberian Imunisasi Hepatitis B Pada Anak Usia 0-24 Bulan Tahun 2020”.

1. **Tujuan Penelitian**

Tujuan penelitian ini adalah melihat “pengetauan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B Pada anak usia 0-24 tahun Tahun 2020”.untuk melihat kelebihan, kekurangan, dan persamaandengan menggunakan studi literatur riview dengan cara mengumpulkan jurnal-jurnal penelitian yang sesuai atau berhubungan dengan judul penelitian.

1. **Manfaat Penelitian**
2. **Bagi Institusi**

Sebagai bahan bacaan dan informasi bagi mahasiswatentang “pengetahuan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B pada balita usia 0-24 bulan’’ dan dapat dijadikan bahan masukan bagi mahasisiwa.

1. **Bagi Responden**

Sebagai informasi kepada responden tentang manfaat pemberian imunisasi Hepatitis B pada ibu yang memiliki anak usia 0-24 bulan.

1. **Bagi peneliti**

Sebagai penerapan ilmu dan pengetahuan yang telah diterima selama perkuliahan di Politekes Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan untuk melakukan penelitian pengetahuan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B pada baliat usia 0-24 bulan tahun 2020.

#

# **BAB IITINJAUAN PUSTAKA**

1. **Tinjauan imunisasi**
2. **Penegertian imunisasi**

Imunisas merupakan salah satu cara pencegahan penyakit menular khususnya penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi (PD3I) yang diberikan tidak hanya kepada anak sejak masih bayi hingga dewasa,tetapi juga kepada orang dewasa (khususnya ibu hamil).cara kerja imunisasi yaitu dengan memberikan antigen bakteri atau virus tertentu yang sudah dilemahkan atau dimatikan senga tujuan merangsang sistem imun tubuh untuk membentuk antibodi.antibodi yang terbentuk setelah imunisasi berguna untuk menimbulkan atau meningkatkan kekebalan seseorang secara aktif sehingga dapat mencegah atau menguragi akibat penularan PD3I tersebut.

1. **Tujuan imunisasi**

Program imunisasi yang dilakukan adalah untuk memberikan kekebalan pada bayi sehingga bisa mencegah penyakit dan kematian serta anak yang disebabkan oleh penyakit yang sering terjangkit.secara umum tujuan imunisasi antara lain adalah :

1. Imunisasi dapat menurunkan angka morbilitas (angka kesakitan) dan mortilitas (angaka kematian) pada bayi dan balita.
2. Imunisasi sangat efektif untuk mencegah penyakit menular.
3. Melalui imunisasi tubuh tidak akan mudah terserang penyakit menular.
4. **Sasaran imunisasi**

seseorang yang beresiko untuk terkena penyakit dapat dicegah dengan pemberian imunisasi yaitu :

1. Bayi,anak balita,anak sekolah,dan remaja.
2. Orang tua.
3. Calon jamaah haji/Umroh.
4. Orang yang berpergian keluar negeri.
5. **Manfaar imunisasi**

Adapun manfafat imunisasi antara lain :

1. **Bagi keluarga**

Dapat menghilangkan kecemasan dan memperkuat pisikologi pengobatan bila anak jatuh sakit.mendukung pembentukan keluarga bila orang tua yakin bahwa anaknya akan menghadapi/menghadapi masa kanak-kanak dengan tenang.

1. **Bagi anak**

Dapat mencegah penderitaan atau kesakitan yang ditimbulkan oleh penyakit yang kemungkinan akan meyebabkan kecacatan atau kematina.

1. **Bagi keluarga**

Dapat memperbaiki tingkat kesehatan dan mampu menciptakan bangsa yang kuat dan berakal untuk melajutkan pembagunan negara.

1. **Jenis- jenis imunisasi**

Ada dua macam imunisasi yaitu :

1. **Imunisasi aktif**

Merupakan pemberian bibit penyakit yang telah dilemahakan (vaksin) agar sistem kekebalan atau imun tubuh dapat merespon secara spesifik dan memberikan suatu ingatan terhadap antigen.sehingga bila sakit tubuh dapat mengenal dan meresponnya.dalam imunisasi aktif,terdapat beberapa unsur-unsur vaksin yaitu :

1. Vaksin bisa berupa organisme yang secara keseluruhan dimatikan,eksotoksin yang didetoksifikasi saja untuk endotoksin yang terkait pada protein pembwa seperti polisakarida,dan vaksin dapa juga berasal dari ekstrak komponen-komponen organisme dari suatu antigen.dasarnya adalah antigen harus merupakan bagian dari organisme yang dijadikan vasin.
2. Cairan pelarut dapat berupa air steril atau ugacairan kultur jaringan yang digunakan sebagai media tubuh antigen,misalnya antigen telur,protein serum ,bahkan kultur sel.
3. Pengawet,stabilisator,atau antibiotic merupakan zat yang digunakan agar vaksin tepat dalam keadaan lemah atau menstabilkan antigen dan mencegah tumbuhnya mikroba.bahan-bahan yang digunakan seperti air raksa atau antibiotic yang biasa digunakan.
4. Adjuvan yang terdiri dari garam aluminium yang berfungsi meningkatkan system imun dari antigen,ketika antigen terpapar dengan antibody tubuh,antigen dapat melakukan perlawanan juga,dalam hal ini semakin tinggi perlawana maka semakain tinggi penigkatan antibody tubuh.
5. **Imunisasi pasif**

Merupakan suatu peroses peningkatan kekebalan tubuh dengan cara pemberian zat yang dihasilkan melaluai suatu peroses infeksi yang dapat berasal dari plasma manusia (kekebalan yang didapat bayi dari ibu melalui plasenta) atau binatang (bisa ular) yang digunakan untuk mengatasi mikroba yang sudah masuk dalam tubuh yang terinfeksi.contoh imunisasi pasif adalah penyuntikan ATS (Anti Tetanus Serum) pada orang yang megalami kecelakaan.

1. **Kontraindikasi pemberian imunisasi**

Ada 3 macam kontraindikasi pemberian imunisasi :

1. Jangan berikan vaksin BCG kepada bayi yang menunjukkan tanda-tanda dan gejala AIDS,sedangkan vaksin yang lain sebaiknya diberikan.
2. Anafilaksiksis atau reaksi hipersensitivitas yang hebat merupakan kontraindikasi yang mutlak terhadap dosis vaksin berikutnya.
3. Jika orang tua sangat berkeberatan terhadap pemberian imunisasi kepada bayi yang sakit,lebih baik jangan diberikan vaksin,tetapi mintalah ibu kembali lagi ketika bayi sudah sehat.
4. **Pentingnya imunisasi ulang**

Imunisasi sangat penting untuk diulang,hal ini bertujun untuk bisa mempertahankan agar kekebalan tubuh dapat melindungi terhadap paparan penyakait.beberapa jenis imunisasi akan mulai berkurang kemampuannya sesuai denga pertumbuhan usia anak,hal ini menyebabakan imunisasi perlu penguatan (booster) dengan cara pemberian imunisasi ulang.

1. **Tempat pelayana imunisasi**

untuk megoptimalkan pelayanan imunisasi dan mencapai keberasilan pemberian imunisasi telah tersedia tempat yang digunakan sebagai tempat pemberian imunisasi.imunisasi dapat di lakukan di posyandu,puskesmas,rumah sakit,bidan desa,praktek dokter,polides,Dan tempat lain yang sudah disediakan.dibawah ini berbagai tempat pelayanan kesehatn yang didapat melalui imunisasi :

1. Praktek Dokter/Bidan atau Rumah Sakit suwasta.
2. Pos pelayanan terpadu ( posyandu).
3. Rumah sakit bersalin,BAKI atau rumah sakit pemerintah,dan puskesmas.
4. **Imunisasi Hepatitis B**
5. **Pegertian imunisasi Hepatitis B**

Vaksin hepatits B adalah vaksin yang aman dan efektif yang di rekomendasikan untuk semua bayi saat lahir dan untuk anak-anak sampai 18 tahun.vaksin hepatitis b juga di ajurkan untuk orang dewasa yang hidup dengan diabetes dan mereka yang beresiko tinggi untuk infeks karena pekerjaan mereka,gaya hidup,situasi hidup,atau negara kelahirannya.

Vaksin hepatitis b juga di kenal sebagai yang pertama vaksin “anti-kanker” karena mencegah hepatitis B,penyebab utama kanker hati di seluruh dunia.vaksin hepatitis B diajurkan untuk semua bayi dan anak-anak hingga usia 18 tahun oleh organisasi kesehatan dunia ( WHO) dan pusat pengendalian dan pencegahaan penyakit (CDC) AS.CDC juga merekomendasikan bahwa orang dewasa di kelompok bresiko tinggi divaksinasi.

Efek samping yang umum dari vaksin hepatitis B dapat termasuk rasa sakit,pembengkakan dan kemerahan di tempat suntikan.vaksin mungkin tidak dianjurkan bagi mereka yang didokumentasikan alergi ragi atau riwayat reaksi yang merugikan terhadap vaksin.

Imunisasi hepatitis B diberikan sebanyak 3 kali dengan interval 1 bulan antara suntikan pertama dan kedua,kemudian 5 bulan antara suntikan kedua dan ketiga.pemberian vaksin hepatitis B sekurang-kurangnya dilakukan 12 jam setelah anak di lahirkan,dengan catatan kondisi anak dalam keadaan setabil dan tidak mengalami gangguan pada paru-paru dan jantung.penyuntian vaksin hepatitis B dilakukan di lengan dengan cara intramuskuler pada anak.sementara itu pada bayi dilakukan di paha lewat *anterolateral.*

Pemberian imunisasi hepatitis B harus berdasarkan setatus HbsAg ibu pada saat melahirkan.

1. jadwal pemberian berdasarkan setatus HbsAg ibu adalah sebagai berikut :
2. Bayi lahir dengan ibu dengan setatus HbsAg yang tidak diketahui.diberikan vaksin rekombinan (HB Vax-115 µg atau Engerix B 10 µg) atau vaksin *plasma derived* 10 mg,secara intramuskular,dalam waktu 12 jam setellah lahir.Dosis kedua diberukan umur 1-2 bulan dan dosis ketiga umur 6 bulan.apabila pada pemeriksaan selanjutnya diketahui HbsAg-nya positif,maka anak harus segera diberikan 0,5 ml HBIG (sebelum 1 minggu).
3. Bayi lahir dari ibu dari HbsAg positif.dalam waktu 12 jam setelah lahir,secara bersamaan,diberikan 0,5 ml HBIG dan vaksin rekombinan (HB Vax-II 5 mg atau engerix B 10 mg),secara intramuskular di sisi tubuh yang berlainan.dosisi kedua diberikan 1-2 bulan sesudahnya dan dosis ketiga diberikan pada usia 6 bulan.
4. Bayi lahir dari ibu dengan HbsAg negatif.diberikan faksin rekombinan (HB Vax-11 minimal 2,5 µg atau Engerix B 10 µg,vaksin *plasma derived,*dengan dosis 10 µg secara intramuskular,pada saat lahir sampai usia 2bulan.dosis kedua diberikan 1-2 bulan kemudian dan dosis ketiga diberikan 6 bulan setelah imunisasi pertama.
5. Berdasarkan alat yang harus dipersiapkan untuk melakukan pemberian vaksin hepatitis B antara lain *spuit* 2,5 ml,vaksin hepatitis B,kapas alkohol,dan bengkok.langkah-langkah berikut merupakan prosedur pemberian vaksin hepatitis B :
6. Bersihkan tangan.
7. Jelaskan pada orangtua tujuan pemberian vaksin hepatitis B.
8. Disenfeksi *flakon* vaksin dengan kapas alkohol.
9. Sedot vaksin sesuai kebutuhan ± 0,5 ml,kemudian letakkan di bak injeksi.
10. Siapkan anak untuk dilakukan penyuntikan intramuskuler pada daerah 1/3 lengan atas bagian luar,atau pada daerah 1/3 tungkai atau bagian luar (paha).
11. Masukkan jarum secara *subkutan,*kemudian aspirasi.jika tidak ada darah,suntikan perlahan-lahan sampai obat diterima seluruhnya.setelah selesai,cabut jarum dan letakkan di bengkok.
12. Lakukan pemijatan pada daerah suntikan.
13. Rapikan anak,bereskan alat-alat,dan cuci tangan.
14. Catat pemberian vaksin pada kartu imunisasi atau KMS.
15. **Pengetahuan ibu dalam pemberian imunisasi**

Hal yang dapat mempengaruhi pengetahuan ibu dalam pentingnya pemberian imunisasi terdapat dalam, UU keselamtan No.36 Tahun 2009 “setiap anak berhak memperoleh imunisasi dasar sesuai dengan ketentuan untuk mencegah terjadinya penyakit yang dapat dihindari melalui imunisai dan pemerintah wajib memberikan imunisasi lengkap kepada setiap bayi dan anak “(Imunisasi Kemenkes RI,2016).

1. **Usia**

Usia menunjukkan tingkat kematangan berpikir seseorang. Pengalaman seorang ibu akan bertambah dalam mengasuh anak seiring dengan bertambahnya usia. Dalam penelitian ini, sebagian besar usia ibu lebih dari atau sama dengan 30 tahun, tetapi usia ibu tidak memengaruhi kelengkapan imunisasi dasar anak, karena pada kedua kelompok sebagian besar usia ibu lebih dari atau sama dengan 30 tahun. Hal ini sesuai dengan penelitian di Kendal tahun 2013 yang melaporkan bahwa tidak ada hubungan antara usia ibu dengan imunisasi dasar lengkap. Namun berbeda dengan penelitian di Distrik Jigjiga, Etiopia tahun 2011 yang melaporkan bahwa ibu yang usianya lebih tua akan mengimunisasi anaknya dengan lengkapdibandingkan dengan ibu usia muda.(Mohamud AN,dkk.BMC Pub Health 2014).

1. **Pendidikan**

Dalam kamus besar bahasa indonesia (KBBI,2014) pendidikan berasal dari kata dasar didik (mendidik) yaitu memelihara dan memberi latihan (ajaran,pimpinan) mengenai akhiak dan kecerdasan pikiran.sedangkan pendidkan mempunyai pengertin proses pengubahan sikap dan tata krama seseorang atau kelompokorang dalam usaha mendewasakan manusia melalui upaya pengajaran dan latihan,proses perbuatan,cara mendidik.pendidikan di bagi menjadi 2 yaiyi pendidikan foemal dan nom formal.

Pendidikan formal adalah yang didapatkan dibangku sekolah.biasanya dibatasi umur yang ketak dan waktu pelaksanaan proses belajar dilakukan setiap hari.sedangkan pendidikan nonformal adalah pemberantasan buta huruf tetapi sekarang telah banyak pendidikan nonformal untuk mendapatkan persamaan ijazah.tujuan pendidikan yaitu utuk membetuk dan meningkatkan kemampuan manusia yang mencakup cipta (kognisi),rasa (emosi),dan karsa (konasi).ketiga kemampuan tersebut harus dikembangkan bersama-sama secaraseimbang sehingga terbentuk perilaku seutuhnya.tingkatan pendidikan menurut undang-undang No.20 tahun 2003 adalah :

1. Pendidkan daasar /rendah (SD-SMP/MTS)
2. Pendidikan menegah (SMA/SMK)
3. Pendidikan perguruan tinggi
4. **Pekerjaan**

Pekerjaam adalah suatu kegiatan atau aktivitas seseorang untuk memperoleh penghasilan guan memenuhi kebutuhan hidupnya sehari-hari.pekerja atau kariyawan adalah mereka yang bekerja pada orang lain atau institusi.kantor,perusahaan dengan menerima upah atau gaji baik berupa uang atau barang.sedangkan lapangan pekerjaan untuk jabatan adalah macam pekerjaan yang dilakukan atau di tugaskan kepada seseorang.contoh pekerjaan yang dilakukan atau ditugaskan kepadaseseorang. contoh pekerjaan adalah pegawai negeri sipil,TNI,Polisi,Wirasuwasta,Guru,Petani dan lain-lain.

1. **Informasi**

Ircham (2003) dalam Susanti (2011) macam-macam media informasi:

1. **Media elektronik**

Media elektronik sebagai sarana untuk menyampaiakan pesan-pesan atau nformasi-informasi kesehatan berbeda-beda jenisnya antara lain:

1. **Televisi.**

Penyampaian pesan atau informasi-informasi kesehatan melalui media televisi dalam bentuk sandiwara, sineton, forum diskusi atau tanya jawab sekitar masalah kesehatan, pidato (ceramah), kuis, atau cerdas cermat dan sebagainya.

1. **Radio**

Penyampaian informasi atau pesan-pesan kesehatan melalui radio juga dapat bermacam-macam bentuknya, antara lain obrolan (tanya jawab), sandiwara radio, ceramah.

1. **Internet**

Informasi dalam internet adalah informasi tanpa batas, informasi apapun yang dikehendaki dapat dengan mudah diperoleh.

1. **Media cetak**

Media cetak sebagai alat bantu menyampaikan pesan-pesan kesehatan sangat bervariasi, antara lain sebagai berikut :

1. **Booklet**

ialah suatu media untuk menyampaikan pesan-pesan kesehatan dalam bentuk buku-buku, baik berupa tulisan maupun gambaran.

1. **Leaflet**

ialah bentuk penyampaian informasi atau pesan-pesan kesehatan melalui lembaran yang dilipat. Isi informasi dapat dalam bentuk kalimat maupun gambar atau kombinasi.

1. **Poster**

ialah bentuk media cetak yang berisi pesan-pesan informasi kesehatan yang biasanya ditempel ditembok, di tempat umum, kendaraan umum.

1. **Variabael Penelitian dan Operasional**

Variabel idependen variabar dependen

* Pengetahuan ibu :
1. Baik
2. Cukup
3. kurang

Pemberian Imunisasi Hepatitis B pada anak usia 0-24

1. **Variabela penelitian**
2. **Variabel idependen (bebes)**

Variabel idependen dari penelitian ini adalah pengetahuan ibu tentang imunisasi hepatitis B pada anak usia 0-24 bulan adalah: Baik, Cukup,dan Kurang.

1. **Variabel dependen (terikat)**

Variabel dependen adalh pengetahuan ibu tentang pemberian imunisasi hepatitis B pada anak usia 0-24 bulan.

1. **Defenisi operasional**

Berdasrkan kerangka konsep,maka defenisi operasional dipenelitian sebagai berikut :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Variabael**  | **Defenisi operasional** | **Alat ukur** | **Hasil ukur** | **Sekala ukur** |
| 1. | Pengetahuan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B | Pemahaman atau segala sesuatu yang di ketahui ibu tentang imunisasi Hepatitis B | Kuesioner | 1. Baik 76-100%
2. Cukup 56-75%
3. Kurang <56%
 | Ordinal  |

**Tabel 2.1 : 1Variabel penelitian.**

#

#

# **BAB III**

# **METODE PENELITIAN**

1. **Jenis Penelitian**

Jenis metode penelitian yang digunakan yaitu deskriftif dengan desain studi literatur review. Penelitian ini menggambarkan bagaimana pengetahuan ibu yang baik, cukup, dan kurang berdasarkan teori dan hasil penelitian yang sudah ada.Sehubungan dengan pendemic covid-19 maka penelitian ini mengumpulkan data dengan menggunakan studi literatur.

1. **Desain Penelitian**

Penelitian ini adalah penelitian menggunakan study literature review,yaitu melakukan penelusuran pustaka dengan menggunakandata yang terkait pada penelitian dengan mencari menggunakan google scholer dari 5 jurnal yang relevan dengan judul penelitian ; “Literatur review : Pengetahuan ibu dalam pemberian imunisasi Hepatitis B pada balita usia 0-24 bulan tahun 2020”.

1. **Jurnal yang menjadi penelitian literatur riview**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Hubungan pengetahuna dan keyakianan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B uniject (HB-U) dengan keputusan mengikuti perogran imunisasi / tahun (2015). |
| 2. | Gambaran pengetahuan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B 0 di kelinik Pratama Sehat Husada Deli Tua Medan tahun 2015/ tahun (2017). |
| 3. | Hubungan penbetahuan dengan sikap tenetang imunisasi Hepatitis B pada bayi (0-11 bulan) / tahun (2019). |
| 4. | Hubungan pengetahuan ibu tentang imunisasi Hepatitis B-0 dengan pembarian Imunisasi Hepatitis B-0 di wilayah kerja Puskesmas Padang Alai Tahun 2015 / tahun (2017). |
| 5.  | Hubungan pengetahuan ibu,sikap ibu dan media informasi dalam pemberian imunisasi Hepatitis B 0-7 hari pada bayi baru lahir di BPM HJ.Darmis Syaiful Jakatra Timur / tahun (2018). |

**Tabel 3.1 : 1Jurnal yang akan di literatur review.**

**BAB IV**

# **HASIL DAN PEMBAHASAN**

1. **Hasil Literature Review**

Hasil dalam penelitian ini berdasarkan literature review dari kepustakaan atau jurnal yang telah di telaah sesuai dengan judul penelitian.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Judul/tahun** | **Peneliti** | **Tujuan** | **Populasi/sampel** | **Metode Penelitian** | **Hasil** |
| 1. | Hubungan pengetahuna dan keyakianan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B uniject (HB-U) dengan keputusan mengikuti perogran imunisasi / tahun (2015). | Mukhoirotin,Selamet Puji Ismawanto. | Untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan keyakinan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B uniject (HB-U) dengan keputusan mengikuti imunisasi. | Sampel yang di ambil berjumlah 144 orang. | Dalam penelitian ini peneliti menggunakan desain *Cross-sectional*.di mana pada penelitian ini, pada waktu pengukuran atau observasi data variabel idependen dan variabel dependen. | Pengetahuan ibu keputusan dalam pemberian imunisasi dengan menggunakan uji Chi square dengan tingkat kemaknaan $\infty <0,05$ debagai berikut :* Baik, 109 orang (75,6%).
* Cukup, 14 orang (9,7%).
* Kurang, 10 orang (6,9%).
 |
| 2. | Gambaran pengetahuan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B 0 di kelinik Pratama Sehat Husada Deli Tua Medan tahun 2015/ tahun (2017). | Rahmayan Pasaribu, Alamsyah Lukito. | Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B 0 di klinik Pratama Sehati Husada Deli Tua Medan tahun 2015. | Popilasi dalam penelitian ini adalah seluruh ibu yang melakuakan imunisasi Hepatitis B 0 pada bayinya. Sampel yang di peroleh total 264 orang pada tahuan 2015. | Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriftif dengan pendekatan *Cross sectional*. | Penegtahuan ibu :* Kategori cukup, yaitu 45 orang (74,0 %).
* Kategori kurang, yaitu 9 orang (12,3 %).
* Kategori baik, yaitu 10 orang (13,7 %).
 |
| 3. | Hubungan penbetahuan dengan sikap tenetang imunisasi Hepatitis B pada bayi (0-11 bulan) / tahun (2019). | Arifah Septiane Mukti. | Untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan ibu tentang imnusasi Hepatitis B dengan sikap ibu mengimunisasikan bayinya di wilayah kerja Puskesmas Panumbangan Kecamatan Panumbangan. | Populas dalam penelitian ini adalah seluruh ibu yang memiliki bayi 1 tahun di wilayah kerja Puskesmas Panumbangan sebanyah 545 orang.Besar sampel di bagi ke dalam 6 desa dengan menggunakan *Stratified Rondom sampling* yang akhirnya menjadi *rondom sampling* sebanyak 84 orang. | Jenis penelitian adalah Kualitatif Survei lapangan yang bersifat korelasi yang ingin menjelaskan hubungan pengetahuan dengan sikap ibu tentang imunisasi Hepatitis B pada Bayi (0-11 Bulan). | Tingkat pengetahuan ibu tentang imunisasi Hepatitis B paling banyak kategori rendah 37 (44,0%), dan yang paling rendah adalah kategori tinggi 22 (26,2%) responden. |
| 4. | Hubungan pengetahuan ibu tentang imunisasi Hepatitis B-0 dengan pembarian Imunisasi Hepatitis B-0 di wilayah kerja Puskesmas Padang Alai Tahun 2015 / tahun (2017). | Mahdalena Prihatin Ningsih,Lisa Rahmawati. | Tujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan ibu tentang imunisasi Hepatitis B-0 dengan pemberian imunisasi Hepatitis B-0 di wilayah kerja Puskesmas Padang Alai. | Populasi dalam penelitian ini yaitu seluruh ibu yang mempunyai bayi 0-12 bulan.Sampel sebanyak 51 orang. | Jenis penelitian yaitu deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional.* | Hasil penelitian didapatkan bahwa lebih dari setengah responden (62,7%) memeiliki pengetahuan rendah tentang Imunisasi Hepatitis B-0, lebih dari setengah responden (58,8%) tidak mendapatkan imunisasi Hepatitis B-0. |
| 5. | Hubungan pengetahuan ibu,sikap ibu dan media informasi dalam pemberian imunisasi Hepatitis B 0-7 hari pada bayi baru lahir di BPM HJ.Darmis Syaiful Jakatra Timur / tahun (2018) | Triana Indrayani, Naziyah, Sri Kumala Fatimah | Menegetahui hubunagan pengetahuan ibu,sikap ibu dan media informasi dalam pembarian Imunisasi Hepatitis B 0-7 hari di BPM HJ.Darmis Syaiful Jakarta Timur. | Popilasi dakam penelitian ini adalah seluruh ibu yang bersalin dan ibu yang mempunyai bayi 0-7 hari sebanyak 30 orang.Sampel yang diambil berjumlah 30 orang ibu Yang mempunyai bayi usia 0-7 hari di BPM Hj.Darmis Syaiful Jakarta Timue. | Desai penelitian ini adalah penelitian deskriptif analitik dengan pendekatan *Cross sectional.* | Disteribusi frekuensi berdasarkan pengetahuan ibu dalam pemberia imunisasi Hepatitis B 0-7 hari pada bayi baru lahir adalah :* Kurang,22 orang (73,3%).
* Baik, 8 orang (26,7%).
 |

**Tabel 4.1 : 1Hasil jurnal yang sudah di Literatur review.**

Secara total,literatur review : jurnal tersebut melaporkan bahwa adanya penegetahuan ibu dalam pemberian imunisasi Hepatitis B,yang di jabarkan dalam table sebagai berikut :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Penulis/Tahun** | **Sikap dan kepatuhan** | **Kesimpulan** |
| 1 | Mukhoirotin,Selamet Puji Ismawanto / tahun (2015) | Pegetahuan,sikap dankeputusan. | Semakin baik tingkat pengetahuan seseorang maka dapat hubungan yang signifikan antara keyakinan ibu tetentang pemberian imunisasi Hepatitis-B Uniject (HB-U) dengan keputusan mengikuti perogran imunisasi,semakin baik keyakian seseorang tentang imunisasi maka dapat mempengaruhi seseorang dalam menggambil keputusan untuk melaksanakan program imunisasi. |
| 2 | Rahmayan Pasaribu, Alamsyah Lukito / tahun (2017). | Pegetahaun,usia,imunisasasi Hepatitis B | Disteribusi pengetahuan ibu tentang Hepetitis B paling banyak dalam kategori cukup.hal ini mungkin disebabkan oleh adanya inisiatif petugas kesehatan untuk memberikan penjelasan secara langsung kepada masyarakat mengenai pentingnya imunisasi Hepatitis b |
| 3 | Arifah Septiane Mukti / tahun (2019). | Pegetahuan,sikap,Imunisasi Hepatitis B | Kesimpulan dari penelitian ini adalah Tingkat pengetahuan ibu tentang imunisasi Hepatitis B berhubungan dengan sikap mengimunisasikan bayinya. |
| 4 | Mahdalena Prihatin Ningsih,Lisa Rahmawati / tahun (2017). | Pengetahuan,Imunisasi, Hepatitis B | Sebagian besar responden memiliki pengetahuan rendah tentang imunisasi Hepatitis B. Sebagian besar responden tidak mendapatkan imunisasi hepatitis B-0. Terdapat hubungan antara pengetahuan ibu tentang imunisasi hepatitis B-0 dengan pemberian imunisasi hepatitis B-0 pada bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Padang Alai. |
| 5 | Triana Indrayani, Naziyah, Sri Kumala Fatimah / tahun ( 2018). | Pengetahauan,sikap,media informasi,imunisasi Hepatitis B | Adanya hubungan yang signifikan antara sikap dengan pemberian imunisasi Hepatitis B |

**Tabel 4.2 : 1Penjabaran jurnal yang di Literatur review.**

1. **Hasil pembahasan Literatur Review**
2. **Persamaan jurnal**

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **Persamaan** |
| **1.** | Pada metode penelitian ada 2 jurnal yang menggunakan metode deskriftif.Dan dari 5 jurnal yang telah di telaah untuk teknik pengambialan sampel menggunakan pendekatan *cross sectional.* |

**Tabel 4.3 : 1Pembahasan persamaan Jurnal Yang di Literatur review.**

1. **Kelebihan dan kekurangan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Judul jurnal** | **Kelebihan** | **Kekeurangan** |
| **1.** | Hubungan pengetahuna dan keyakianan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B uniject (HB-U) dengan keputusan mengikuti perogran imunisasi / tahun (2015). | Pada penyajian hasil terdapat disteribusi tabael yang di mudah di pahami pembaca.Pada pembahasan peneliti membandingkan dengan penelitian yang lain.Penelitin memaparkan masalah yang terjadi serta mencantumkan studi pendahuluan yang di lakukan. | Penulisan jurnal tidak dilengkapi bahasa lati dan asing sehingga menyulitkan pembaca.Tidak mencantumkan kesimpulan pada bagian abstrak.Pada bagian judul tidak menampilkan tempat dan tahun penelitian. |
| **2.** | Gambaran pengetahuan ibu tentang pemberian imunisasi Hepatitis B 0 di kelinik Pratama Sehat Husada Deli Tua Medan tahun 2015/ tahun (2017). | Pada penyajian terdapat disterbusi table yang medah dipahami pembaca.Pada bagian absteak di lengkapi dengan bahasa latin dan terjemahan sehingga memudahkan pembaca. | Pada bagian abstrak tidah ditampilkan hasil penelitan,hanya metode dalam pengambilan sampel saja. |
| **3.** | Hubungan penbetahuan dengan sikap tenetang imunisasi Hepatitis B pada bayi (0-11 bulan) / tahun (2019). | Penulisan abstrak pada jurnal singkat dan mudah di pahami dan dilengakpi bahasa asing dan latin sehingga memudahkan pembaca.Pada bagian hasil terdapat disteribusi table yang memudah di pahami pembaca.Peneliti memeparkan masalah yang terjadi serta mencantumkan studi pendahuluan yang dilakukan. | Pada bagian judul tidah menampilkan tempat dan tahun penelitian. |
| **4.** | Hubungan pengetahuan ibu tentang imunisasi Hepatitis B-0 dengan pembarian Imunisasi Hepatitis B-0 di wilayah kerja Puskesmas Padang Alai Tahun 2015 / tahun (2017). | Penulisan abstrak dilengkapi bahasa latin dan asing sehinggan memudahkan pembaca.Pada bagian hasil terdapat disteribusi table yang memudah di pahami pembaca. | Tidak sapat sipualan hasil penelitian yang di tujukan untuk institiusi,peneliti,maupun yang di teliti. |
| **5.** | Hubungan pengetahuan ibu,sikap ibu dan media informasi dalam pemberian imunisasi Hepatitis B 0-7 hari pada bayi baru lahir di BPM HJ.Darmis Syaiful Jakatra Timur / tahun (2018) | Pada bagian abstrak mudah di pahami dan di lengkapi bahasa laitin dan asing sehingga memudakan pembaca.Pada bagian hasil terdapat disteribusi table yang memudah di pahami pembaca.Pada bagian pembahasan membahas hasil dari penelitian orang lain dan mencantumkan hasil suvey yang telah dilakukan. | Pada bagian judul penelitian tidak ada tahun penelitian.Pada bagian abstarah hasil penelitian hanya menampilkan data pegetahuan kurang dan sikap negative ibu terhadap imunisasi Hepatitis B.Tidak dilengkapi dengan saran yang di tujukan bagi institusi,peneliti,maupun sumber yang di teliti. |

**Tabel 4.4 : 1Kelebihan dan kekurangan dari tiap jurnal yang di Literatur review.**

#

# **BAB V**

# **KESIMPULAN DAN SARAN**

1. **Kesimpulan**
2. Berdasarkan hasil penelitian literatur review tentang pengetahuan ibu dalam pemberian immunisasi Hepatitis B pada balita usia 0-24 bulan di dapat dari 5 jurnal sebagai berikut :
3. Dari hasil jurnal didapatkan pengetahuan ibu yang memberikan imunisasi ( 75,6% ),sedangkan yang tidak imunisaiasi ( 6,9% ) (Mukhoirotin,Dkk. 2015).
4. Dari hasil jurnal menunjukkkan tingkat pengetahuan responden cukup (74,0%), baik (13,7%),dan kurang (12,3%) (Rahmayana P, Dkk. 2017).
5. Dari hasil jurnal menunjukkan tingkat pengetahuan responden di kategorikan rendah (44,6%) dan banyak yang bersikap negatif (54,8%) (Arifah.s, 2019).
6. Dari hasil jurnal didapatkan bahwa lebih dari sebagian dari responden memiliki pengetahuan rendah (64,7%),dan sebagian lagi tidak mendapatkan imunisasi hepatitis B (58,8%) (Mahdalena P, Dkk.2017).
7. Dari hasil jurnal didapatkan pegetahuan yang kurang (45,5%), dan ibu yang bersiakp tidak setuju dalam pemberian imunisasi hepatitis B (25,0%) (Thiara.i,Dkk. 2018).

Dari 5 jurnal yang telah di review,diperoleh tingkat pengewtahuan ibu dalam pembeian imunisasi Hepatitis B dengan hasil persentase paling tinggi dalam tingkat pengetahuan baik,cukup,kurang yaitu :

1. Pengetahuan baik : 75,6%
2. Pengetahuan cukup : 74,0%
3. Pengetahuan kurang : 64,7%
4. **Saran**
5. **Bagi Ibu**

Diharapka ibu untuk dapat lebih meningkatkan pengetahuan terhadap pentingnya pemberian imunisasi Hepatitis B pada balita usua 0-24 bulan.

1. **Bagi Institusi Pendidik**

Sebagai tambahan referensi di perpustakaan dan sebagai penambah informasi bacaan yang berguna bagi mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan.

1. **Bagi Peneliti Selanjutnya**

Penelitian studi literature ini diharapkan dapat menjadi sumber referensi untuk mengembangkan penelitian yang terkait dengan tingkat pengetahuan ibu dalam pemberian imunisasi Hepatitis B pada balita Usia 0-24 bulan.

#

# **DAFTAR PUSTAKA**

Nina, S.M. dan Mega. R., 2018. Imunisasi untuk anak. Yogyakarta: Medical Book.

Eko, S. dan Atika, B., 2016. Asuhan keperawatan anak sehat Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.,2015. Panduan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah, Medan: Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.

Word Health Organization., 2016. BKM Journal of Community Medicine and Public Health, [online] Available at:<<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs204/en/>> [Accessed1 Oktober 2016].

Infodatin., 2014. Situasi dan Analisis Hepatitis. Jakarta:Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.

Kementerian kesehatan Republik Indonesia., 2019. Data Dan Informasi Profil Kesehatan Indonesia 2018. [pdf] London: Kementerian kesehatan republik Indonesia. Available at:<<https://www.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-indonesia-2018.pdf>> [Accessed 1 juni 2020].

Badan Pusat Statistik Provinsi sumatera utara., 2018. Persentasi Balita Yang, Mendapatkan Imnusasi Menurut Kabupaten/Kota Tahun 2017. [Excel] London: Badan pusat statistika. Available at:<[<https://sumut.bps.go.id/statictable/2018/11/28/1288/persentase-balita-yang-pernah-mendapat-imunisasi-menurut-kabupaten-kota-dan-jenis-imunisasi-2017.html>l](https://sumut.bps.go.id/statictable/2018/04/09/893/jumlah-penduduk-dan-rumah-tangga-menurut-kabupaten-kota-2016.html)> [Accessed 1 Juni 2020].

Kemenkes RI., 2012. Pedoman Pengendalian HepatitisVirus. Jakarta: Kementrian Kesehatan RepublikIndonesia.

Rukiyah, A.Y. & Yulianti, L., 2010. Asuhan neonatus bayi dan anak balita Jakarta: Trans Info Media.

Kunoli, F.J., 2012. Asuhan Keperawatan Penyakit Tropis. Jakarta: CV. Trans Info Media.

Aini, R. &Susiloningsih, J., 2013. Faktor Resiko yang Berhubungan dengan Kejadian Hepatitis B pada Pondok Pesantren Putri Ibnul Qoyyim Yogyakarta Risk Factor Associated with Hepatitis B Incidence in Pondok Pesantren Putri Ibnul Qoyyim Yogyakarta. Sains Med5(1):30–3.

Any, S., Sri, D. & Aprilia, I.K., 2018 Gambaran HBsAg pada bayi yang mendapat imunisasi Hepatitis B Imunoglobulin (HBIG) di Puskesmas Wilayah Kecamatan Suradadi Kabupaten Tegal Tahun 2017.Tesis, Ilmu Keperawatan dan kesehatan / DIV Analisa Kesehatan,Universitas Muhammadiyah Semarang.

Mukhoirotin. & Slamet, P.I., 2015. Hubungan pengetahuan dan keyakinan ibu tentang pemberian Imunisasi Hepatitis-B Uniject (HB-U) dengan keputusan mengikuti program imunisasi. Jurnal Edu Health 5 (1): 7-13.

Dwivedi, M. et al., 2011. Seroprevalence of hepatitis B infection during pregnancy and risk of perinatal transmission. Indian Journal of Gastroenterology. 30 (2): 66.

Shepard, C.W. et al., 2006. Hepatitis B virus infection: epidemiology and vaccination. Epidemiologic reviews. 28 (1): 112-25.

Lu, Y. et al., 2017. Hepatitis B vaccine alone may be enough for preventing hepatitis B virus transmission in neonates of HBsAg (+) / HBeAg (−) mothers. Vaccine. 35 (1): 40-5.

Beasley, R.P. et al., 1983. Prevention of perinatally transmitted hepatitis B virus infections with hepatitis B immune globulin and hepatitis B vaccine. The Lancet. 322 (8359):1099-102.

Rumini ., Umar, Z., & Razia, B.R., 2018. Faktor resiko Hepatitis B pada pasien di RSUD. Dr. Pirgadi Medan. Jurnal Kesehatan global, 1 (1): 37- 44.

Triana, I. & Sri, K.F., 2018. Hubungan pengetahuan ibu,sikap ibu dan media informasi dalam pemberian imunisasi Hepatitis B 0-7 hari pada bayi baru lahir di BPM HJ.Darmis Syaiful Jakarta Timur. Dinamika Kesehatan, 9 (1): 728-742.

Mukti, A.S., 2019. hubungan penegetahuan denagan sikap ibu tentang Imunisasi Hepatitis B pada bayi (0-11 bulan). Midwifery Journal of Galuh University, 1 (1): 16-22.

Nasir, A. & Hari, K., 2017. Prevalensi infeksi virus Hepatitis B pada bayi dan anak yang dilahirkan ibu dengan HBsAg positif. Berita Kedokteran Masyarakat, 33 (11): 1057-1064.

Rahma, P. & Alamsyah, L., 2017. Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Imunisasi Hepatitis B 0 di Klinik Pratama Sehati Husada Deli Tua Medan Tahun 2015.Ibnu Nafis, 6 (1): 37-46.

Mahdalena, P.N. & Lisa, R., 2017. Hubungan pengetahuan ibu tentang imunisasi Hepatitis B-0 dengan pemberian imunisasi Hepatitis B-0 di wilayah kerja Puskesmas Padang Alai Tahun 2015. Jurnal ilmu kebidanan, 8 (2): 32-39.

Nasir, A., 2017. Kejadian infeksi Hepatitis B pada bayi dan anak yang dilahirkan oleh ibu dengan HBsAg positif di Kabupaten Magelang Jawa Tengah Tahun 2014-2016. Tesis, Ilmu kesehatan masyarakat, Universitas Gajah Mada

**LEMBAR KONSULTASIBIMBINGAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Judul :Literatur Review : Pengetahuan Ibu Tentang**

**Pemberian Imunisasi Hepetitis B Pada Anak**

**Usia 0-24 Bulan Tahun 2020.**

**Nama : Fitrah Ari Ansyah Siregar**

**Nim : P07520117018**

**Nama Pembimbing : Yufdel S.Kep,Ns, M.Kes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Hari /Tanggal** | **Materi Bimbingan** | **Saran** | **Paraf pembimbing** | **Paraf Mahasiswa** |
| 1. | Senin / 09-12-2019 | Pengajuan judul KTI | Revisi judul |  |  |
| 2. | Rabu / 18-12-2019 | Perbaikan judul KTI | Revisi Judul |  |  |
| 3. | Kamis /19-12- 2019 | ACC judul KTI | Lanjut BAB I |  |  |
| 4. | Senin /27 -01-2020 | Konsul BAB I | Revisi BAB I lanjut BAB II |  |  |
| 5. | kamis /05-03-2020 | Konsul Revisi BAB I,dan II | Revisi BAB I,II lanjut BAB III |  |  |
| 6. | Jumat /06-03-2020 | Konsul Revisi BAB I,II,dan III | Revisi BAB I,II,III lanjut kuesioner |  |  |
| 7. | Senin / 09-03-2020 | Konsul Revisi BAB I,II,III,dan Kuesioner | Revisi BAB I,II,III,Kuesioner dan lanjut Daftar pustaka |  |  |
| 8. | Rabu / 11-03-2020 | Konsul Revisi BAB I,II,III,Kuesioner dan Daftar pustaka | ACC BAB I,II,III,Kuesioner dan Daftar pustaka |  |  |
| 9. | Senin / 08-06-2020 | Konsul BAB I,II,dan III berdasarkan studi literatur | Revisi BAB I,II,dan III dan lanjut BAB IV berdasarkan Studi Literatur |  |  |
| 10. | Kamis /11-06-2020 | Konsul Revisi BAB I,II,III, dan IV berdasarkan studi literatur | Revisi BAB I,II,III,IV dan lanjut BAB V berdasrkan studi literatur |  |  |
| 11. | Senin /15-06-2020 | Konsul Revisi I,II,III,IV,dan V berdasarkan Studi literatur | Revisi BAB I,II,III,IV dan V lanjut Abstrak berdasarkan Studi literature |  |  |
| 12. | Selasa /16-06-2020 | Konsul Revisi BAB I,II,III,IV,V,dan Abstrak | Revisi BAB I,II,III,IV,V dan abstrak lanjut kata pengantar berdasarkan Studi literatur  |  |  |
| 13. | Senin /22-06-2020 | Revisi BAB I,II,III,IV,V,Abstrak,dan kata pengantar berdasarkan Studi literatur | ACC BAB I,II,III,IV,V,Abstrak dan Kata pengantar berdasarkan Studi Literatur |  |  |

 Medan, Juni 2020

 Pemnimbing

 ( Yufdel S.Kep, Ns, M.Kes )

 NIP.196406251990032002

 **Lampiran**

 **BIODATA PENELITI**

Nama : Fitrah Ari Ansyah Siregar

Tempat,Tanggal Lahir: Panggulangan,07-01-2000

Jenis Kelamin : Laki-laki

Anak ke- : Anak pertama dari dua bersaudara

Alamat Rumah : Ling.I Panggulangan Pasar Pargarutan

**Orang tua**

Nama Ayah : Sainullah Siregar

Nama Ibu : Gusmiarti

Nama saudara : Ade Fitri Arianti

**Riwayat Pendidikan Formal Peneliti**

Tahun 2005-2011 : SD Negeri No.100480 Pargarutan, Kec.Angkola Timur

Tahun 2011-2014 : SMP Negeri 1 Angkola Timur, Kab.Tapanuli Selatan

Tahun 2014-2017 : SMA Negeri 4 Padangsidimpuan, Kota padangsidimpuan

Tahun 2017-2020 : Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

 Jurusan Keperawatan