

**Responden 1.**

**PANDUAN WAWANCARA**

**Kepada Orang Tua (Pengetahuan Ibu)**

Nama : Ny. M

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : S1

Alamat : BTN Andonuhu

1. Dapatkah ibu menjelaskan pengertian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya kurang tahu hanya pernah saya dengar.*

2. Ibu mengetahui tentang adanya program pemberian Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Iya saya tahu adanya program ini tapi saya tidak datang pas pemberian imunisainya.*

3. Menurut ibu, apa tujuan pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Untuk mencegah supaya anak tidak sakit.*

4. Ibu mengetahui tentang pengertian penyakit campak dan rubella?

*Jika ya, tolong jelaskan.*

*Saya kurang tahu juga bu, jarang saya dengar juga.*

5. Menurut ibu, apa saja bahaya dari penyakit campak dan rubella?

*Bahaya sama anak-anak karena anak bisa sakit.*

6. Apakah ibu mengetahui seperti apa gejala penyakit campak dan rubella?

*Saya kurang tahu juga.*

7. Ibu mengetahui bagaimana agar terlindung dari penyakit campak dan rubella tersebut?

*Dengan memberikan imunisasi tersebut mungkin bu.*

8. Menurut ibu, siapakah yang beresiko terkena penyakit Campak dan Rubella ?

*Anak-anak yang beresiko.*

9. Menurut Ibu, usia berapa anak mendapat imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*sejak usia 9 bulan sampai 15 tahun.*

10. Menurut ibu, bagaimana cara pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Dengan disuntik dilengan kalau nda salah.*

11. Menurut ibu, dimana saja anak bisa mendapatkan pelayanan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Posyandu biasanya.*

## **PANDUAN WAWANCARA**

### **Kepada Orang Tua (Sikap Ibu)**

Nama : Ny. M

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : S1

Alamat : BTN Andonuhu

1. Ibu setuju dengan adanya program imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau sekarang belum, saya liat dulu bagaimana kabar-kabar yang beredar.*

2. Ibu merasa wajib atau tidak membawa anak ibu untuk mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau untuk kebaikan saya setuju.*

3. Apakah ibu setuju jika imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) penting untuk kesehatan anak?

*Saya setuju kalau itu penting.*

4. Bagaimana tanggapan ibu terhadap manfaat yang didapat dari memberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) pada kesehatan anak?

*Manfaatnya bagus ji sejauh ini saya lihat.*

5. Bagaimana tanggapan ibu jika mendapat laporan mengenai kejadian demam ringan, ruam merah, bengkak ringan atau nyeri ditempat suntikan setelah imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau saya anak-anak saya bawa suntik imunisasi saya lihat dulu kondisi anaknya karena jangan sampai bukan semata-mata dari yang tadi. Mungkin anak tersebut sudah sakit memang. Jadi dilihat dulu bagaimana kondisinya.*

6. Ibu yakin Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) dapat mencegah penyakit campak dan rubella?

*Sebenarnya sudah mulai yakin, beda dengan yang lalu-lalu karena rumornya banyak beredar macam-macam. seperti tidak halal.*

7. Apakah ibu merasa perlu mengingat jadwal pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Saya rasa perlu diingat jadwalnya, tapi saya janganmi dulu saya kasi.*

8. Menurut ibu, apakah perlu diberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Saya rasa perlu diberikan untuk anak-anak tapi untuk sekarang janganmi dulu saya kasi.*

9. Apakah ibu setuju jika anak ibu diberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau saat ini masih belum kayaknya karena bapaknya anak-anak masih larang.*

10. Dari manakah ibu mendapatkan informasi tentang imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau informasinya dari media yang banyak beredar.*

11. Ibu bersedia membantu petugas kesehatan untuk memberi informasi kepada orang lain mengenai program Imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

Bila Ya, bagaimana caranya?

*Iya, biasa kan cepat beredar informasinya itu dari kader-kader juga.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Dukungan Keluarga)

Nama : Ny. M

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : S1

Alamat : BTN Andonuhu

1. Bagaimana tanggapan keluarga tentang pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau suamiku saat ini masih kurang setuju dengan pemberiannya.*

2. Apakah keluarga mengatakan bahwa anak ibu harus mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Suamiku saat ini masih belum setuju.*

3. Apakah anggota keluarga mengingatkan jadwal pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Biasa untuk imunisasi yang lain kalau kebetulan suamiku ingat jadwalnya dia ingatkan ji. Tapi kalau imunisasi ini suamiku kurang mengingatkan juga.*

4. Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau itu tidak juga bu, karena rata-rata pemberin imunisasi dilakukan di posyandu.*

5. Keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa anak ibu mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya nda bawa anakku suntik saat itu.*

6. Keluarga ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada anak?

*Suami memperhatikan setiap imunisasi yang saya berikan.*

7. Keluarga peduli terhadap kebutuhan ibu dalam upaya pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak ibu?

*Mereka kalau imunisasi ini kurang peduli juga karena mereka tidak setuju pemberiannya.*

8. Apakah keluarga memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak ibu?

*Tidak karena suamiku masih belum setuju untuk saat ini.*

9. Keluarga memberitahukan bahwa imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) sangat penting diberikan pada anak yang berusia 9 sampai 15 tahun?

*Mereka hanya bilang kalau belum setuju untuk pemberiannya karena banyak rumor yang beredar.*

10. Keluarga terutama suami apakah menyetujui ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak?

*Untuk saat ini suamiku masih belum setuju dengan pemberian imunisasi ini karena adanya rumor yang beredar.*

## Responden 2.

### PANDUAN WAWANCARA

#### Kepada Orang Tua (Pengetahuan Ibu)

Nama : Ny. S<sup>1</sup>

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SD

Alamat : Jalan Banteng

1. Dapatkah ibu menjelaskan pengertian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya tidak tahu pengertiannya.*

2. Ibu mengetahui tentang adanya program pemberian Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Iya bu, saya tahu dikasitau sama tetangga.*

3. Menurut ibu, apa tujuan pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Saya tidak tahu juga bu tujuannya saya tidak kasi juga anakku.*

4. Ibu mengetahui tentang pengertian penyakit campak dan rubella?

*Jika ya, tolong jelaskan.*

*Kurang tau juga bu, hanya pernah saya dengar itu suntik campak untuk anak bayi.*

5. Menurut ibu, apa saja bahaya dari penyakit campak dan rubella?

*Bahaya sama anak-anak bisa kena sakit.*

6. Apakah ibu mengetahui seperti apa gejala penyakit campak dan rubella?

*Saya tidak tau juga yang itu bu.*

7. Ibu mengetahui bagaimana agar terlindung dari penyakit campak dan rubella tersebut?

*Dengan cara suntik campak rubella mungkin.*

8. Menurut ibu, siapakah yang beresiko terkena penyakit Campak dan Rubella ?

*Anak-anak yang beresiko.*

9. Menurut Ibu, usia berapa anak mendapat imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Saya kurang tau juga, mungkin saat masih bayi.*

10. Menurut ibu, bagaimana cara pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Saya tidak tau juga caranya.*

11. Menurut ibu, dimana saja anak bisa mendapatkan pelayanan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau imunisasi itu di posyandu biasanya.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Sikap Ibu)

Nama : Ny. S<sup>1</sup>

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SD

Alamat : Jalan Banteng

1. Ibu setuju dengan adanya program imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau programnya saya setuju ji bagus itu kalau ada programnya pemerintah tentang imunisasi.*

2. Ibu merasa wajib atau tidak membawa anak ibu untuk mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau menurut saya wajib ji imunisasi untuk anak-anak. Tapi kalau imunisasi campak rubella saya kurang tau juga bu karena suamiku larang.*

3. Apakah ibu setuju jika imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) penting untuk kesehatan anak?

*Saya setuju ji imunisasi tambahan campak rubella itu penting tapi saya tidak kasi sama anakku.*

4. Bagaimana tanggapan ibu terhadap manfaat yang didapat dari memberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) pada kesehatan anak?

*Saya kurang tahu juga bu kalau yang itu.*

5. Bagaimana tanggapan ibu jika mendapat laporan mengenai kejadian demam ringan, ruam merah, bengkak ringan atau nyeri ditempat suntikan setelah imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak ada juga kejadian begitu kayaknya bu.*

6. Ibu yakin Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) dapat mencegah penyakit campak dan rubella?

*Kalau saya yakin ji bu. Tapi saya tidak kasi anakku itu imunisasi.*

7. Apakah ibu merasa perlu mengingat jadwal pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Saya rasa perlu ji bu kalau mau ingat jadwal posyandu. Karena penting juga itu.*

8. Menurut ibu, apakah perlu diberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Perlu ji di berikan tapi tergantung orang tua mau kasi atau tidak.*

9. Apakah ibu setuju jika anak ibu diberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak setuju bu karena suamiku larang disuntik*

10. Dari manakah ibu mendapatkan informasi tentang imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Dari tetangga-tetangga mereka cerita ada suntikan campak rubella katanya mereka.*

11. Ibu bersedia membantu petugas kesehatan untuk memberi informasi kepada orang lain mengenai program Imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

Bila Ya, bagaimana caranya?

*Iya saya bersedia ji kalau ada informasi saya dengar nanti saya sampaikan sama yang lain juga.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Dukungan Keluarga)

Nama : Ny. S<sup>1</sup>

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SD

Alamat : Jalan Banteng

1. Bagaimana tanggapan keluarga tentang pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Keluarga kurang mendukung bu kalau imunisasi yang ini, kalau imunisasi lain setuju ji.*

2. Apakah keluarga mengatakan bahwa anak ibu harus mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Sumiku bilang janganmi dulu saya suntikkan imunisasi ini.*

3. Apakah anggota keluarga mengingatkan jadwal pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Mereka tidak ingatkan.*

4. Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak juga bu.*

5. Keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa anak ibu mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak, suamiku sibuk bekerja juga.*

6. Keluarga ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada anak?

*Kalau imunisasi yang lain mereka perhatikan ji.*

7. Keluarga peduli terhadap kebutuhan ibu dalam upaya pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak ibu?

*Tidak juga bu.*

8. Apakah keluarga memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak ibu?

*Tidak juga bu.*

9. Keluarga memberitahukan bahwa imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) sangat penting diberikan pada anak yang berusia 9 sampai 15 tahun?

*Tidak juga bu.*

10. Keluarga terutama suami apakah menyetujui ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak?

*Suamiku tidak setuju karena katanya janganmi kasi ini imunisasi banyak beritanya yang tidak baik. Jadi saya tidak kasimi juga bu ini imunisasi.*

### **Responden 3.**

#### **PANDUAN WAWANCARA**

##### **Kepada Orang Tua (Pengetahuan Ibu)**

Nama : Ny. S<sup>2</sup>

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : D1

Alamat : Jalan Lamasa

1. Dapatkah ibu menjelaskan pengertian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya tidak tahu juga bu jarang saya dengar.*

2. Ibu mengetahui tentang adanya program pemberian Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Program pemerintah tentang ini juga saya tidak tahu.*

3. Menurut ibu, apa tujuan pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Saya tidak tahu juga pastinya.*

4. Ibu mengetahui tentang pengertian penyakit campak dan rubella?

*Jika ya, tolong jelaskan.*

*Saya tidak tahu juga bu pengertian penyakit campak rubella hanya sering saya dengar tapi saya tidak jelas juga pengertiannya.*

5. Menurut ibu, apa saja bahaya dari penyakit campak dan rubella?

*Saya tidak tahu juga cuma pernah saya dengar ada suntikan campak rubella sama anak-anak langsung sakit, baru ada juga orang bilang*

*tidak halal, kalau imunisasi yang lain-lain saya tahu ji karena saya bawa terus anakku ke posyandu.*

6. Apakah ibu mengetahui seperti apa gejala penyakit campak dan rubella?

*Kalau gejalanya mungkin panas atau bintik-bintik begitu.*

7. Ibu mengetahui bagaimana agar terlindung dari penyakit campak dan rubella tersebut?

*Saya kurang tahu juga kalau itu.*

8. Menurut ibu, siapakah yang beresiko terkena penyakit Campak dan Rubella ?

*mungkin anak-anak.*

9. Menurut Ibu, usia berapa anak mendapat imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Saya kurang tahu juga usia berapa yang itu, kalau campak saja 9 bulan.*

10. Menurut ibu, bagaimana cara pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau campak saja di lengan, mungkin sama saja pemberiannya karena sama-sama campak.*

11. Menurut ibu, dimana saja anak bisa mendapatkan pelayanan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Di posyandu rata-rata kalau mau imunisasi.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Sikap Ibu)

Nama : Ny. S2

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : D1

Alamat : Jalan Lamasa

1. Ibu setuju dengan adanya program imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya setuju ji dengan pemberian imunisasi ini.*

2. Ibu merasa wajib atau tidak membawa anak ibu untuk mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya rasa wajib.*

3. Apakah ibu setuju jika imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) penting untuk kesehatan anak?

*Saya rasa wajib dan penting, hanya itu hari to bagaimana saya mau suntik ini anak bagaimana ada kejadian disuntik langsung mati. Jadi bapaknya juga tidak maumi anaknya di suntik. Itu di televise kita nonton ada beritanya. Karena ada beritanya jadi saya takut jugami. Kalau imunisasi yang lain saya kasi ji kalau imunisasi yang ini saya takut.*

4. Bagaimana tanggapan ibu terhadap manfaat yang didapat dari memberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) pada kesehatan anak?

*Kalau manfaatnya sejauh ini saya belum tahu.*

5. Bagaimana tanggapan ibu jika mendapat laporan mengenai kejadian demam ringan, ruam merah, bengkak ringan atau nyeri ditempat suntikan setelah imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Sejauh ini kejadian tersebut belum ada saya lihat sih setelah anak-anak yang lain di suntik mereka biasa-biasa saja.*

6. Ibu yakin Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) dapat mencegah penyakit campak dan rubella?

*Kalau itu saya masih belum tahu juga.*

7. Apakah ibu merasa perlu mengingat jadwal pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Saya rasa perlu.*

8. Menurut ibu, apakah perlu diberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Kalau saya pikir-pikir sekarang penting saya rasa karena sudah banyak juga informasinya yang baik tentang imunisasi ini, banyakmi juga yang disuntik tapi tidak apa-apa.*

9. Apakah ibu setuju jika anak ibu diberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya pikir-pikir sekarang saya setuju, tapi tetap tidak bisa juga kaena suamiku dia masih larang. Karena harus ada juga izin dari suami.*

10. Dari manakah ibu mendapatkan informasi tentang imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Dari televise, dari sosmed, tetangga juga banyak yang cerita.*

11. Ibu bersedia membantu petugas kesehatan untuk memberi informasi kepada orang lain mengenai program Imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)? Bila Ya, bagaimana caranya?

*Iya, saya bersedia. Bisa kalau lagi cerita-cerita sore-sore sambil bahasmi juga ini sama tetangga.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Dukungan Keluarga)

Nama : Ny. S<sup>2</sup>  
Pekerjaan : IRT  
Pendidikan : D1  
Alamat : Jalan Lamasa

1. Bagaimana tanggapan keluarga tentang pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Suamiku saya dia larang, dia tidak kasi dukungan karena banyak hoaks-hoaks yang didengar.*

2. Apakah keluarga mengatakan bahwa anak ibu harus mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Tidak bu, kalau saya suamiku justru tidak setuju.*

3. Apakah anggota keluarga mengingatkan jadwal pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Keluarga nda ada juga yang ingatkan.*

4. Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak.*

5. Keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa anak ibu mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak bu, kalau keposyandu juga pagi jadi karena kalau pagi suamiku kerja jadi saya datang sama anakku ji, karena dekat juga dengan rumah orang tuaku jadi saya santai saja biar datang sendiri.*

6. Keluarga ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada anak?

*Imunisasi yang lain seperti BCG, DPT dan lain-lain baru mereka perhatikan kalau imunisasi campak rubella ini tidak.*

7. Keluarga peduli terhadap kebutuhan ibu dalam upaya pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak ibu?

*Kalau imunisasi campak rubella mereka tidak setuju.*

8. Apakah keluarga memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak ibu?

*Tidak ada dukungan bu.*

9. Keluarga memberitahukan bahwa imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) sangat penting diberikan pada anak yang berusia 9 sampai 15 tahun?

*Suami saya tidak memberitahukan juga karena banyak hoaks-hoaks jadi dia larangmi saya bawa anak-anak ke posyandu waktu itu.*

10. Keluarga terutama suami apakah menyetujui ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak?

*Suami tidak setuju karena banyak berita-berita di televisi.*

**Responden 4.**

**PANDUAN WAWANCARA**

**Kepada Orang Tua (Pengetahuan Ibu)**

Nama : Ny. R

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Kel. Andonuhu

1. Dapatkah ibu menjelaskan pengertian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Pengertiannya saya kurang tahu juga.*

2. Ibu mengetahui tentang adanya program pemberian Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau programnya saya tahu tpi saya nda datang saat pemberian imunisasi itu. Saya nda bawa anakku.*

3. Menurut ibu, apa tujuan pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Untuk mencegah penyakit campak dan rubella.*

4. Ibu mengetahui tentang pengertian penyakit campak dan rubella?  
Jika ya, tolong jelaskan.

*Kalau pengertiannya penyakit tersebut saya kurang tahu juga.*

5. Menurut ibu, apa saja bahaya dari penyakit campak dan rubella?

*Bisa terserang pnyakit tersebut mungkin bu.*

6. Apakah ibu mengetahui seperti apa gejala penyakit campak dan rubella?

*Saya tidak tahu juga gejalanya.*

7. Ibu mengetahui bagaimana agar terlindung dari penyakit campak dan rubella tersebut?

*Dengan imunisasi.*

8. Menurut ibu, siapakah yang beresiko terkena penyakit Campak dan Rubella ?

*Yang beresiko ibu hamil dan anak-anak.*

9. Menurut Ibu, usia berapa anak mendapat imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Umur dua tahun keatas.*

10. Menurut ibu, bagaimana cara pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Dengan cara imunisasi campak rubella.*

11. Menurut ibu, dimana saja anak bisa mendapatkan pelayanan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Di Posyandu kalau mau suntik.*

## **PANDUAN WAWANCARA**

### **Kepada Orang Tua (Sikap Ibu)**

Nama : Ny. R

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Kel. Andonuhu

1. Ibu setuju dengan adanya program imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya setuju dengan program ini.*

2. Ibu merasa wajib atau tidak membawa anak ibu untuk mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya rasa wajib untuka anak-anak.*

3. Apakah ibu setuju jika imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) penting untuk kesehatan anak?

*Iya saya setuju kalau imunisasi itu penting.*

4. Bagaimana tanggapan ibu terhadap manfaat yang didapat dari memberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) pada kesehatan anak?

*Saya kuranga tahu manfaatnya bagaimana.*

5. Bagaimana tanggapan ibu jika mendapat laporan mengenai kejadian demam ringan, ruam merah, bengkak ringan atau nyeri ditempat suntikan setelah imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak ada ji yang begitu saya dengar dari teman-teman yang sudah suntikkan anaknya.*

6. Ibu yakin Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) dapat mencegah penyakit campak dan rubella?

*Kalau untuk mencegah saya belum tahu juga, saya juga nda bawa anakku waktu imunisasi rubella.*

7. Apakah ibu merasa perlu mengingat jadwal pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Saya pikir perlu.*

8. Menurut ibu, apakah perlu diberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Perlu kalau untuk hal baik untuk anak.*

9. Apakah ibu setuju jika anak ibu diberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau itu tergantung suami, kalau suamiku izinkan saya bawa tapi suamiku tidak izinkan.*

10. Dari manakah ibu mendapatkan informasi tentang imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Dari tetangga-tetangga disamping rumah.*

11. Ibu bersedia membantu petugas kesehatan untuk memberi informasi kepada orang lain mengenai program Imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)? Bila Ya, bagaimana caranya?

*lya bersedia, dengan beritahu ttangga terekat jadi saling  
menginfokanmi.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Dukungan Keluarga)

Nama : Ny. R

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Kel. Andonuhu.

1. Bagaimana tanggapan keluarga tentang pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Suami saya kurang mendukung dengan imunisasi ini karena banyak gossip-gossip tidak baik.*

2. Apakah keluarga mengatakan bahwa anak ibu harus mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Nda mesti juga.*

3. Apakah anggota keluarga mengingatkan jadwal pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau imunisasi ini mereka tidak ingatkan.*

4. Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Nda juga karena mereka tidak begitu setuju dengan imunisasi ini.*

5. Keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa anak ibu mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak, kalau pagi suami saya kerja.*

6. Keluarga ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada anak?

*Iya kalau imunisasi yang biasa mereka perhatikan ji kadang merek  
Tanya sudah dissuntik atau belum.*

7. Keluarga peduli terhadap kebutuhan ibu dalam upaya pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak ibu?

*Kalau campak rubella tidak juga.*

8. Apakah keluarga memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak ibu?

*Imunisasi campak rubella tidak.*

9. Keluarga memberitahukan bahwa imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) sangat penting diberikan pada anak yang berusia 9 sampai 15 tahun?

*Nda juga.*

10. Keluarga terutama suami apakah menyetujui ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak?

*Suami saya tidak setuju karena banyak gosip-gosip yang beredar,  
maam-macam beritanya dulu jadi suami saya larang saya bawa anak-  
anak posyandu.*

**Responden 5.**

**PANDUAN WAWANCARA**

**Kepada Orang Tua (Pengetahuan Ibu)**

Nama : Ny. T

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SD

Alamat : Jalan Kelapa

1. Dapatkah ibu menjelaskan pengertian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya kurang tahu pengertiannya.*

2. Ibu mengetahui tentang adanya program pemberian Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya tidak tahu juga bu.*

3. Menurut ibu, apa tujuan pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Saya tidak tahu juga bu.*

4. Ibu mengetahui tentang pengertian penyakit campak dan rubella?

Jika ya, tolong jelaskan.

*Saya tidak tahu juga.*

5. Menurut ibu, apa saja bahaya dari penyakit campak dan rubella?

*Saya tidak tahu juga, hanya mungkin bisa menyerang anak-anak.*

6. Apakah ibu mengetahui seperti apa gejala penyakit campak dan rubella?

*Saya tidak tahu juga gejalanya.*

7. Ibu mengetahui bagaimana agar terlindung dari penyakit campak dan rubella tersebut?

*Dengan imunisasi campak rubella ini ya bu.*

8. Menurut ibu, siapakah yang beresiko terkena penyakit Campak dan Rubella ?

*Yang beresiko mungkin anak-anak dan ibu hamil juga.*

9. Menurut Ibu, usia berapa anak mendapat imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau campak saja umur 9 bulan, kalau yang ini saya kurang tahu.*

10. Menurut ibu, bagaimana cara pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Mungkin yang disuntik dilengan itu.*

11. Menurut ibu, dimana saja anak bisa mendapatkan pelayanan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Di Posyandu.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Sikap Ibu)

Nama : Ny. T

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SD

Alamat : Jalan Kelapa

1. Ibu setuju dengan adanya program imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Iya, saya setuju ji.*

2. Ibu merasa wajib atau tidak membawa anak ibu untuk mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya rsa wajib tapi saya nda bawa anakku karena bapaknya larang disuntik imunisasi yang ini.*

3. Apakah ibu setuju jika imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) penting untuk kesehatan anak?

*Saya sebenarnya setuju.*

4. Bagaimana tanggapan ibu terhadap manfaat yang didapat dari memberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) pada kesehatan anak?

*Sangat bermanfaat untuk anak-anak karena mencegah penyakit.*

5. Bagaimana tanggapan ibu jika mendapat laporan mengenai kejadian demam ringan, ruam merah, bengkak ringan atau nyeri ditempat suntikan setelah imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau laporan begitu kayaknya tidaka ada.*

6. Ibu yakin Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) dapat mencegah penyakit campak dan rubella?

*Kurang tahu juga kalau itu bu.*

7. Apakah ibu merasa perlu mengingat jadwal pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Menurut saya pribadi perlu tapi mau diapa kalau suami tidak setuju.*

8. Menurut ibu, apakah perlu diberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Iya, perlu tapi kembali lagi kalau suami tidak izinkan jadi saya nda bawa suntik.*

9. Apakah ibu setuju jika anak ibu diberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya setuju tapi suamiku larang jadi tidak setujumi juga.*

10. Dari manakah ibu mendapatkan informasi tentang imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Dari kader posyandu.*

11. Ibu bersedia membantu petugas kesehatan untuk memberi informasi kepada orang lain mengenai program Imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)? Bila Ya, bagaimana caranya?

*Iya, dengan menyampaikan pada orang-orang yang dijumpai.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Dukungan Keluarga)

Nama : Ny. T  
Pekerjaan : IRT  
Pendidikan : SD  
Alamat : Jalan Kelapa

1. Bagaimana tanggapan keluarga tentang pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau imunisasi ini suamiku tidak setuju pemberiannya karena dulu banyak beritanya yang setelah pemberian imunisasi ini anak menjadi sakit.*

2. Apakah keluarga mengatakan bahwa anak ibu harus mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Suamiku bilang tidak usahmi di berikan.*

3. Apakah anggota keluarga mengingatkan jadwal pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Suami saya tidak mengingatkan juga tentang pemberiannya karena suamiku kurang setuju dengan imunisasi ini.*

4. Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak.*

5. Keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa anak ibu mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau imunisasi yang umum-umum suaminya biasa antar. Kalau yang ini tidak,*

6. Keluarga ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada anak?

*Iya, imunisasi yang umum saat anak bayi suaminya selalu perhatikan.*

7. Keluarga peduli terhadap kebutuhan ibu dalam upaya pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak ibu?

*Tidak juga karena pada dasarnya suaminya tidak setuju pemberiannya.*

8. Apakah keluarga memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak ibu?

*Suaminya kurang mendukung.*

9. Keluarga memberitahukan bahwa imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) sangat penting diberikan pada anak yang berusia 9 sampai 15 tahun?

*Tidak.*

10. Keluarga terutama suami apakah menyetujui ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak?

*Suami saya tidak mendukung dan melarang pemberiannya karena banyak beritanya dulu setelah anak-anak di suntik mereka jadi sakit.*

**Responden 6.**

**PANDUAN WAWANCARA**

**Kepada Orang Tua (Pengetahuan Ibu)**

Nama : Ny. A

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Jalan banteng

1. Dapatkah ibu menjelaskan pengertian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya kurang tahu imunisasi yang ini.*

2. Ibu mengetahui tentang adanya program pemberian Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Iya, saya tahu bu.*

3. Menurut ibu, apa tujuan pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Tujuannya mencegah penyakit ini kalau nda salah.*

4. Ibu mengetahui tentang pengertian penyakit campak dan rubella?

*Jika ya, tolong jelaskan.*

*Kurang tahu juga.*

5. Menurut ibu, apa saja bahaya dari penyakit campak dan rubella?

*Saya kurang tahu juga.*

6. Apakah ibu mengetahui seperti apa gejala penyakit campak dan rubella?

*Gejalanya juga saya kurang tahu karena jarang saya dengar.*

7. Ibu mengetahui bagaimana agar terlindung dari penyakit campak dan rubella tersebut?

*Kurang tahu juga.*

8. Menurut ibu, siapakah yang beresiko terkena penyakit Campak dan Rubella ?

*Bisa anak-anak mungkin.*

9. Menurut Ibu, usia berapa anak mendapat imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Saya kurang tahu juga jarang dengar.*

10. Menurut ibu, bagaimana cara pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Mungkin disuntik di lengan atas.*

11. Menurut ibu, dimana saja anak bisa mendapatkan pelayanan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Di Posyandu terus tempat imunisasi anakku.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Sikap Ibu)

Nama : Ny. A

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Jalan banteng

1. Ibu setuju dengan adanya program imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau sekarang saya setuju, dulu saya tidak setuju karena takut banyak beritanya kejadian tidak bagus.*

2. Ibu merasa wajib atau tidak membawa anak ibu untuk mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Wajib saya rasa.*

3. Apakah ibu setuju jika imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) penting untuk kesehatan anak?

*Saya kurang tahu juga itu.*

4. Bagaimana tanggapan ibu terhadap manfaat yang didapat dari memberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) pada kesehatan anak?

*Saya kurang tahu juga manfaatnya karena saya tiak berikan sama anak saya.*

5. Bagaimana tanggapan ibu jika mendapat laporan mengenai kejadian demam ringan, ruam merah, bengkak ringan atau nyeri ditempat suntikan setelah imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau saya dilihat dulu penyebabnya, siapa tau bukan dari suntikan tersebut.*

6. Ibu yakin Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) dapat mencegah penyakit campak dan rubella?

*Belum tahu juga kalau itu.*

7. Apakah ibu merasa perlu mengingat jadwal pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Saya pikir sebenarnya perlu bagi yang rasa wajib.*

8. Menurut ibu, apakah perlu diberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Iya, perlu tapi suamiku tidak mendukung.*

9. Apakah ibu setuju jika anak ibu diberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya tidak setuju karena suami juga tidak mendukung.*

10. Dari manakah ibu mendapatkan informasi tentang imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Dari tetangga-tetangga dan ada juga beritanya ditelevisi.*

11. Ibu bersedia membantu petugas kesehatan untuk memberi informasi kepada orang lain mengenai program Imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)? Bila Ya, bagaimana caranya?

*Kalau ada informasi saya dapat saya akan sampaikan juga sama masyarakat yang lain, mungkin ketemu di jalan saya sampaikanmi atau mungkin kebetulan lagi cerita-cerita.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Dukungan Keluarga)

Nama : Ny. A

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Jalan banteng

1. Bagaimana tanggapan keluarga tentang pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau suami saya tidak mendukung dengan pemberian imunisasi ini karena dulu banyak berita-beritanya kalau imunisasi ini efek nya kurang bagus untuk anak-anak.*

2. Apakah keluarga mengatakan bahwa anak ibu harus mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau suami saya melarang diberikan.*

3. Apakah anggota keluarga mengingatkan jadwal pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Tidak diingatkan.*

4. Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak juga.*

5. Keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa anak ibu mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak juga karena saya biasa pergi sama tetangga kalau ke posyandu.*

6. Keluarga ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada anak?

*Kalau imunisasi yang awal-awal diberikan sama anak suami saya sangat memperhatikan.*

7. Keluarga peduli terhadap kebutuhan ibu dalam upaya pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak ibu?

*Tidak juga kalau imunisasi ini.*

8. Apakah keluarga memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak ibu?

*Suami saya tidak memberikan dukungan karena banyaknya informasi buruk yang beredar.*

9. Keluarga memberitahukan bahwa imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) sangat penting diberikan pada anak yang berusia 9 sampai 15 tahun?

*Kalau suami saya tidak.*

10. Keluarga terutama suami apakah menyetujui ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak?

*suami tidak setuju karena banyak informasi yang tidak bagus mengenai efek imunisasi ini dulu jadinya saya juga tidak bawa anak saya diposyandu.*

**Responden 7.**

**PANDUAN WAWANCARA**

**Kepada Orang Tua (Pengetahuan Ibu)**

Nama : Ny. D

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMK

Alamat : BTN Wirabuana

1. Dapatkah ibu menjelaskan pengertian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya kurang tau pengertiannya.*

2. Ibu mengetahui tentang adanya program pemberian Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Iya saya tau melalui televise.*

3. Menurut ibu, apa tujuan pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Untuk mencegah penyakit tersebut.*

4. Ibu mengetahui tentang pengertian penyakit campak dan rubella?

*Jika ya, tolong jelaskan.*

*Kurang ingat juga hanya biasa nonton ditelevisi ada berita-berita mengenai itu.*

5. Menurut ibu, apa saja bahaya dari penyakit campak dan rubella?

*Saya kurang tahu juga bahaya penyakitnya itu.*

6. Apakah ibu mengetahui seperti apa gejala penyakit campak dan rubella?

*Saya kurang tahu juga gejalanya seperti apa.*

7. Ibu mengetahui bagaimana agar terlindung dari penyakit campak dan rubella tersebut?

*Dengan imunisasi tersebut.*

8. Menurut ibu, siapakah yang beresiko terkena penyakit Campak dan Rubella ?

*Yang beresiko kebanyakan mungkin anak-anak.*

9. Menurut Ibu, usia berapa anak mendapat imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Saya kurang tahu juga.*

10. Menurut ibu, bagaimana cara pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Saya kurang tahu juga pemberiannya.*

11. Menurut ibu, dimana saja anak bisa mendapatkan pelayanan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Di Posyandu.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Sikap Ibu)

Nama : Ny. D

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : BTN Wirabuana

1. Ibu setuju dengan adanya program imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Iya setuju dengan pemberiannya.*

2. Ibu merasa wajib atau tidak membawa anak ibu untuk mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya rasa wajib ji.*

3. Apakah ibu setuju jika imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) penting untuk kesehatan anak?

*Selma untuk kesehatan anak saya rasa penting.*

4. Bagaimana tanggapan ibu terhadap manfaat yang didapat dari memberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) pada kesehatan anak?

*Kurang tahu juga manfaatnya.*

5. Bagaimana tanggapan ibu jika mendapat laporan mengenai kejadian demam ringan, ruam merah, bengkak ringan atau nyeri ditempat suntikan setelah imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kurang tahu juga kalau itu, tapi sejauh ini mungkin tidak ada hal-hal tersebut.*

6. Ibu yakin Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) dapat mencegah penyakit campak dan rubella?

*Yakin hanya anak saya tidak diimunisasi waktu itu.*

7. Apakah ibu merasa perlu mengingat jadwal pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Kalau jadwalnya saya pikir perlu supaya ditahu kapan pemberiannya.*

8. Menurut ibu, apakah perlu diberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Iya, perlu.*

9. Apakah ibu setuju jika anak ibu diberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya setuju hanya waktu pemberian disekolahnya anakku lagi sakit jadi nda dikasi setelah sehat juga dia nda maumi disuntik.*

10. Dari manakah ibu mendapatkan informasi tentang imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Berita-berita ditelevisi.*

11. Ibu bersedia membantu petugas kesehatan untuk memberi informasi kepada orang lain mengenai program Imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)? Bila Ya, bagaimana caranya?

*Iya, nanti kalau ada informasi tentang imunisasi ini bisa saya sampaikan juga sama tetangga-tetangga.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Dukungan Keluarga)

Nama : Ny. D

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : BTN Andonuhu

1. Bagaimana tanggapan keluarga tentang pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Suami saya biasa saja bu tidak begitu mendukung juga.*

2. Apakah keluarga mengatakan bahwa anak ibu harus mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Tidak juga.*

3. Apakah anggota keluarga mengingatkan jadwal pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Tidak juga kalau imunisasi campak rubella ini.*

4. Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tempat pelayanan yang ditunjukkan di posyandu.*

5. Keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa anak ibu mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Suami saya kerja jadi sendiri saya datang karena dekat juga.*

6. Keluarga ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada anak?

*Kalau imunisasi waktu anak saya masih bayi yang diperhatikan.*

7. Keluarga peduli terhadap kebutuhan ibu dalam upaya pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak ibu?

*Tidak juga kalau imunisasi yang ini.*

8. Apakah keluarga memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak ibu?

*Kalau suami saya biasa saja bu.tidak begitu mendukung juga.*

9. Keluarga memberitahukan bahwa imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) sangat penting diberikan pada anak yang berusia 9 sampai 15 tahun?

*Tidak juga.*

10. Keluarga terutama suami apakah menyetujui ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak?

*Suami saya biasa saja responnya mengenai imunisasi ini lebih kearah tidak mendukung karena banyak yang beredar informasi*

**Responden 8.**

**PANDUAN WAWANCARA**

**Kepada Orang Tua (Pengetahuan Ibu)**

Nama : Ny. N

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Jalan Lamasa

1. Dapatkah ibu menjelaskan pengertian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya nda tau pengertiannya, jarang saya dengar.*

2. Ibu mengetahui tentang adanya program pemberian Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya kurang tahu juga program yang kapan.*

3. Menurut ibu, apa tujuan pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Saya jarang dengar bu.*

4. Ibu mengetahui tentang pengertian penyakit campak dan rubella?

*Jika ya, tolong jelaskan.*

*Penyakit campak rubella saya pernah dengar tapi saya tidak tahu kalau pengertiannya.*

5. Menurut ibu, apa saja bahaya dari penyakit campak dan rubella?

*Saya kurang tahu juga.*

6. Apakah ibu mengetahui seperti apa gejala penyakit campak dan rubella?

*Saya nda tahu juga gejalanya yang bagaimana.*

7. Ibu mengetahui bagaimana agar terlindung dari penyakit campak dan rubella tersebut?

*Saya nda tahu juga.*

8. Menurut ibu, siapakah yang beresiko terkena penyakit Campak dan Rubella ?

*Saya nda tahu juga bu.*

9. Menurut Ibu, usia berapa anak mendapat imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau imunisasi biasa untuk anak-anak.*

10. Menurut ibu, bagaimana cara pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Dengan disuntik mungkin bu.*

11. Menurut ibu, dimana saja anak bisa mendapatkan pelayanan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Di posyandu terus tempat posyandu anakku.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Sikap Ibu)

Nama : Ny. N

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Jalan Lamasa

1. Ibu setuju dengan adanya program imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Iya, saya setuju.*

2. Ibu merasa wajib atau tidak membawa anak ibu untuk mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya rasa tidak.*

3. Apakah ibu setuju jika imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) penting untuk kesehatan anak?

*Saya kurang tahu juga krena saya tidak bawa anakku disuntik.*

4. Bagaimana tanggapan ibu terhadap manfaat yang didapat dari memberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) pada kesehatan anak?

*Saya kurang tahu juga manfaatnya karena anakku tidak disuntik.*

5. Bagaimana tanggapan ibu jika mendapat laporan mengenai kejadian demam ringan, ruam merah, bengkak ringan atau nyeri ditempat suntikan setelah imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau kejadian-kejadian yang berat bisa-bisa masyarakat semakin takut menyuntikkan anaknya.*

6. Ibu yakin Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) dapat mencegah penyakit campak dan rubella?

*Saya kurang tahu juga.*

7. Apakah ibu merasa perlu mengingat jadwal pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Kalau saya nda begitu perlu.*

8. Menurut ibu, apakah perlu diberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Tidak begitu perlu juga, yang penting sudah dikasi suntikan campak dulunya.*

9. Apakah ibu setuju jika anak ibu diberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya tidak setuju. Saya takut anakku di suntik nanti dia sakit.*

10. Dari manakah ibu mendapatkan informasi tentang imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Di televise banyak beritanya dulu.*

11. Ibu bersedia membantu petugas kesehatan untuk memberi informasi kepada orang lain mengenai program Imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)? Bila Ya, bagaimana caranya?

*Iya, bisa ji dengan saling menginfokan sama tetangga-tetangga.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Dukungan Keluarga)

Nama : Ny. N

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : D1

Alamat : Jalan Lamasa

1. Bagaimana tanggapan keluarga tentang pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Keluarga biasa saja, malah suami saya kurang mendukung.*

2. Apakah keluarga mengatakan bahwa anak ibu harus mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Tidak juga ji, karena suami saya tidak mendukung pemberian imunisasi ini.*

3. Apakah anggota keluarga mengingatkan jadwal pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Tidak juga.*

4. Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak juga. Kalau tempat pelayanan kesehatan rata-rata kan di posyandu.*

5. Keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa anak ibu mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak juga, karena orang di rumah sibuk semua kalau pagi begini.  
Apalagi suami saya pergi kerja dia kalau pagi.*

6. Keluarga ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada anak?

*Imunisasi waktu anak masih bayi yang keluarga saya perhatikan.*

7. Keluarga peduli terhadap kebutuhan ibu dalam upaya pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak ibu?

*Kalau imunisasi ini tidak juga.*

8. Apakah keluarga memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak ibu?

*Tidak, karena dulu mereka tidak setuju anak saya di suntik ini.*

9. Keluarga memberitahukan bahwa imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) sangat penting diberikan pada anak yang berusia 9 sampai 15 tahun?

*Tidak juga, dulu hanya berita-berita yang habis di suntik anak-anak jadi sakit yang paling sering di dengar. Kalau untuk usianya keluargaku kurang tahu juga.*

10. Keluarga terutama suami apakah menyetujui ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak?

*Suami saya tidak setuju kalau anak-anak kami di berikan suntikan ini karena dulu banyak informasi negative mengenai imunisasi ini, mulai dari ada anak-anak sakit habis di suntik dan kandungannya tidak halal.*

## Responden 9.

### PANDUAN WAWANCARA

#### Kepada Orang Tua (Pengetahuan Ibu)

Nama : Ny. K

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Jalan Banteng

1. Dapatkah ibu menjelaskan pengertian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Imunisasi campak rubella yang dikasi sama anak-anak mungkin.*

2. Ibu mengetahui tentang adanya program pemberian Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Oh, Iya tahun lalu ada suntikannya.*

3. Menurut ibu, apa tujuan pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Tujuannya mencegah penyakit campak dan rubella..*

4. Ibu mengetahui tentang pengertian penyakit campak dan rubella?

*Jika ya, tolong jelaskan.*

*Saya kurang tahu pastinya hanya sering dengar ada penyakit campak sama rubella.*

5. Menurut ibu, apa saja bahaya dari penyakit campak dan rubella?

*Bahayanya bisa sama anak-anak terkena penyakit campak dan rubella.*

6. Apakah ibu mengetahui seperti apa gejala penyakit campak dan rubella?

*Kalau gejalanya saya kurang tahu juga.*

7. Ibu mengetahui bagaimana agar terlindung dari penyakit campak dan rubella tersebut?

*Ccaranya dengan di imunisasi campak dan rubella ini mungkin.*

8. Menurut ibu, siapakah yang beresiko terkena penyakit Campak dan Rubella ?

*Anak-anak kalau tidak salah.*

9. Menurut Ibu, usia berapa anak mendapat imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Usia anak-anak. Tapi untuk pastinya berapa bulan saya kurang tahu.*

*Hanya kalau imunisasi campak saja yang saya tahu untuk bayi umur 9 bulan.*

10. Menurut ibu, bagaimana cara pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Dengan di suntikkan pada anak-anak.*

11. Menurut ibu, dimana saja anak bisa mendapatkan pelayanan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Biasanya rata-rata di posyandu.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Sikap Ibu)

Nama : Ny. K

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Jalan Banteng

1. Ibu setuju dengan adanya program imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau pemberiannya saya setuju hanya saya takut berikan sama anakku.*

2. Ibu merasa wajib atau tidak membawa anak ibu untuk mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau yang saya tahu sih wajib, tapi saya nda bawa anakku di suntik.*

3. Apakah ibu setuju jika imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) penting untuk kesehatan anak?

*Saya kurang tahu juga tentang pentingnya atau tidak.*

4. Bagaimana tanggapan ibu terhadap manfaat yang didapat dari memberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) pada kesehatan anak?

*Kalau manfaatnya mungkin bisa menghindari penyakit campak dan rubella.*

5. Bagaimana tanggapan ibu jika mendapat laporan mengenai kejadian demam ringan, ruam merah, bengkak ringan atau nyeri ditempat suntikan setelah imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Mungkin hanya sebagai efek samping dari penyakit campak dan rubella.*

6. Ibu yakin Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) dapat mencegah penyakit campak dan rubella?

*Saya kurang tahu juga benar-benar mencegah atau tidak tapi katanya begitu.*

7. Apakah ibu merasa perlu mengingat jadwal pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Kalau jadwal pemberiannya saya rasa perlu diingat bagi yang mau imunisasi anaknya.*

8. Menurut ibu, apakah perlu diberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Saya rasa belum begitu perlu untuk saat ini.*

9. Apakah ibu setuju jika anak ibu diberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya masih belum setuju karena suamiku juga tidak setuju dengan imunisasi ini.*

10. Dari manakah ibu mendapatkan informasi tentang imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Dari tetangga-tetangga banyak yang ceritakan imunisasi ini, ada juga di televise beritanya.*

11. Ibu bersedia membantu petugas kesehatan untuk memberi informasi kepada orang lain mengenai program Imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)? Bila Ya, bagaimana caranya?

*Iya bersedia, dengan cara beritahukan sama tetangga-tetangga terdekat.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Dukungan Keluarga)

Nama : Ny. K

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : Jalan Banteng

1. Bagaimana tanggapan keluarga tentang pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau suami kurang mendukung dengan imunisasi ini.*

2. Apakah keluarga mengatakan bahwa anak ibu harus mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Suami saya bilanginya tidak usah dulu di berikan untuk saat ini.*

3. Apakah anggota keluarga mengingatkan jadwal pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Suami saya kurang mendukung jadi jadwalnya juga dia tidak ingatkan.*

4. Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak juga.*

5. Keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa anak ibu mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak juga.*

6. Keluarga ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada anak?

*Kalau imunisasi sewaktu bayi suami saya selalu menanyakan apakah saya sudah berikan imunisasi atau belum.*

7. Keluarga peduli terhadap kebutuhan ibu dalam upaya pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak ibu?

*Kalau berkaitan dengan imunisasi campak rubella sama sekali kurang dukungan dari keluarga.*

8. Apakah keluarga memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak ibu?

*Suami saya tidak setuju dengan imunisasi ini jadi tidak memberikan motivasi.*

9. Keluarga memberitahukan bahwa imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) sangat penting diberikan pada anak yang berusia 9 sampai 15 tahun?

*Tidak juga.*

10. Keluarga terutama suami apakah menyetujui ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak?

*Suami tidak setuju karena dulu banyak kejadian anak menjadi sakit setelah diberikan imunisasi ini. Terus ada juga mengenai halal dan tidaknya imunisasi ini masih belum jelas. Jadi suami melarang pemberiannya.*

**Responden 10.**

**PANDUAN WAWANCARA**

**Kepada Orang Tua (Pengetahuan Ibu)**

Nama : Ny. H

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : BTN Wirabuana

1. Dapatkah ibu menjelaskan pengertian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya kurang tahu pengertiannya bu.*

2. Ibu mengetahui tentang adanya program pemberian Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Yang tahun lalu mungkin programnya tapi saya nda ikut karena anakku sakit.*

3. Menurut ibu, apa tujuan pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Mencegah agar anak tidak sakit.*

4. Ibu mengetahui tentang pengertian penyakit campak dan rubella?

*Jika ya, tolong jelaskan.*

*Saya kurang tahu juga bu.*

5. Menurut ibu, apa saja bahaya dari penyakit campak dan rubella?

*Saya kurang tahu juga.*

6. Apakah ibu mengetahui seperti apa gejala penyakit campak dan rubella?

*Saya kurang tahu bu.*

7. Ibu mengetahui bagaimana agar terlindung dari penyakit campak dan rubella tersebut?

*Tidak juga bu.*

8. Menurut ibu, siapakah yang beresiko terkena penyakit Campak dan Rubella ?

*Mungkin anak-anak.*

9. Menurut Ibu, usia berapa anak mendapat imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Dibawah 5 tahun mungkin.*

10. Menurut ibu, bagaimana cara pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Dengan di suntik pada anak.*

11. Menurut ibu, dimana saja anak bisa mendapatkan pelayanan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Di posyandu.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Sikap Ibu)

Nama : Ny. H

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMA

Alamat : BTN Wirabuana

1. Ibu setuju dengan adanya program imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Iya, saya setuju.*

2. Ibu merasa wajib atau tidak membawa anak ibu untuk mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya rasa wajib.*

3. Apakah ibu setuju jika imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) penting untuk kesehatan anak?

*Kalau saya mau berikan tapi anakku sakit terus suami juga kurang mendukung.*

4. Bagaimana tanggapan ibu terhadap manfaat yang didapat dari memberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) pada kesehatan anak?

*Saya kurang tahu juga.*

5. Bagaimana tanggapan ibu jika mendapat laporan mengenai kejadian demam ringan, ruam merah, bengkak ringan atau nyeri ditempat suntikan setelah imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Mungkin efek samping dari imunisasi.*

6. Ibu yakin Imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) dapat mencegah penyakit campak dan rubella?

*Saya kurang tahu juga.*

7. Apakah ibu merasa perlu mengingat jadwal pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Perlu.*

8. Menurut ibu, apakah perlu diberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak?

*Saya rasa perlu, tapi kalau ada kendala seperti anak sakit jadinya tidak perlu juga. Setelah sehat juga saya tidak kasimi juga sama anakku karena suami melarang.*

9. Apakah ibu setuju jika anak ibu diberikan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Saya setuju ji sebenarnya.*

10. Dari manakah ibu mendapatkan informasi tentang imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR)?

*Banyak dari televise atau media-media yang lain.*

11. Ibu bersedia membantu petugas kesehatan untuk memberi informasi kepada orang lain mengenai program Imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)? Bila Ya, bagaimana caranya?

*Iya, saya bersedia dengan cara memberikan informasi sama tetangga-tetangga sekitar rumah.*

## PANDUAN WAWANCARA

### Kepada Orang Tua (Dukungan Keluarga)

Nama : Ny. H  
Pekerjaan : IRT  
Pendidikan : SMA  
Alamat : BTN Wirabuana

1. Bagaimana tanggapan keluarga tentang pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Sebenarnya kalau keluarga ada yang setuju ada juga yang tidak. Seperti mertuaku dia setuju. Tapi suamiku tidak setuju. Kebetulan juga waktu itu anakku lagi sakit jadi tidak saya berikan juga. Biar saat dia sudah sehat juga saya tidak berikanmi karena itu tadi suami saya tidak setuju.*

2. Apakah keluarga mengatakan bahwa anak ibu harus mendapatkan imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau dari keluarga beragam sih jawabannya mereka kalau saya Tanya. Ada yang setuju dan juga ada yang tidak setuju.*

3. Apakah anggota keluarga mengingatkan jadwal pemberian imunisasi Tambahan Measles Rubella (MR) ?

*Kalau mertuaku sering dia ingatkan.*

4. Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Tidak juga, karena kita sudah tahu juga kalau imunisasi rata-rata di posyandu ji.*

5. Keluarga menemani ibu saat ibu membutuhkan teman untuk membawa anak ibu mendapatkan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR)?

*Kalau imunisasi yang lain biasa suami hanya mengantar dan menjemput.*

6. Keluarga ikut memperhatikan pola pemberian imunisasi yang teratur kepada anak?

*Kalau imunisasi yang lain sering suamiku tanyakan.*

7. Keluarga peduli terhadap kebutuhan ibu dalam upaya pemberian imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) pada anak ibu?

*Kalau imunisasi campak rubella hanya mertua yang suka tanyakan.*

8. Apakah keluarga memotivasi ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak ibu?

*Hanya mertua yang sering beri tahu. Tapi kalau suami tidak juga.*

9. Keluarga memberitahukan bahwa imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) sangat penting diberikan pada anak yang berusia 9 sampai 15 tahun?

*Mertuaku yang bilang enting untuk anak-anak.*

10. Keluarga terutama suami apakah menyetujui ibu untuk memberikan imunisasi tambahan Measles Rubella (MR) kepada anak?

*Kalau suamiku dulu tidak setuju, dia larang alasannya karena dulu vaksinnya belum jelas halal atau tidak. Jadi saya meskipun saya mau kalau suami larang jadi saya tidak bawa anakku untuk di suntikkan.*