

**PELAKSANAAN PROGRAM LIMA IMUNISASI DASAR LENGKAP
(L-I-L) OLEH BIDAN PUSKESMAS DALAM MEWUJUDKAN
HAK ANAK ATAS KESEHATAN
DI KABUPATEN GROBOGAN**



TESIS

Untuk memenuhi sebagian persyaratan
Mencapai derajat sarjana S-2

Program Studi Magister Ilmu Hukum
Konsentrasi Hukum Kesehatan



diajukan oleh
Fitriyah Rahmawati
NIM. 10.93.0059

	PERPUSTAKAAN		
	NO. INV :	290/S2/MAK/C1	
	TGL :	25 Juni 2013	
	PARAF :		

kepada
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA
SEMARANG
2013

TESIS

PELAKSANAAN PROGRAM LIMA IMUNISASI DASAR LENGKAP
(L-I-L) OLEH BIDAN PUSKESMAS DALAM MEWUJUDKAN
HAK ANAK ATAS KESEHATAN
DI KABUPATEN GROBOGAN

diajukan oleh
Fitriyah Rahmawati
NIM 10.93.0059

telah disetujui oleh:

Pembimbing Utama



Dr. Endang Wahyati Y, SH., MH

tanggal..... 21 Februari 2013

Pembimbing Pendamping



Suwandi Sawadi, SKM., M.Kes

tanggal..... 19 Februari 2013

PROGRAM PASCASARJANA
MAGISTER HUKUM KESEHATAN

Jl. Pawiyatan Luhur IV/1 Bendan Duwur Semarang 50234
Telp. (024) 8441555 (hunting) Fax. (024) 8415429 - 8445265
e-mail: humas@unika.ac.id



PENGESAHAN

Tesis di susun oleh :

Nama : FITRIYAH RAHMAWATI

Nim : 10.93.0059

dan dipertahankan di depan Dewan Penguji

pada hari / tanggal : Selasa, 26 Februari 2013

Susunan Dewan Penguji

Anggota Dewan Penguji :

Dr. Endang Wahyati Y, SH., MH

Suwandi Sawadi, SKM., M.Kes

Dr. Trihoni Nalesti Dewi

(.....)
(.....)
(.....)

Tesis ini telah diterima sebagai satu persyaratan untuk memperoleh gelar dalam pendidikan akademik Strata 2 Magister Hukum Kesehatan.

Pada hari / tanggal : Selasa, 26 Februari 2013

(Prof. Dr. A. Widanti S, SH., CN)
Ketua Program Pascasarjana
Magister Hukum

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kepada Allah SWT, atas berkat rahmat, hidayah dan inayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan tesis yang berjudul "Pelaksanaan Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L) oleh Bidan Puskesmas dalam Mewujudkan Hak Anak Atas Kesehatan di Kabupaten Grobogan" sebagai syarat akhir pendidikan di Program Pasca Sarjana Program Studi Magister Hukum Kesehatan Universitas Khatolik Soegijapranata Semarang dengan baik dan lancar.

Setiap anak mempunyai hak untuk hidup sehat dan memperoleh pelayanan kesehatan yang merupakan hak asasi manusia, agar terhindar dari Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi (PD3I) melalui program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L). Program L-I-L merupakan program Pemerintah yang dilaksanakan di Puskesmas dengan melibatkan Bidan sebagai pelaksana utamanya, oleh sebab itu membutuhkan adanya pengaturan hukum agar dapat memberikan perlindungan hukum, baik bagi anak untuk mendapatkan haknya atas kesehatan, maupun bagi bidan sebagai petugas imunisasi

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan tesis ini banyak mendapatkan bimbingan, arahan, masukan, kritik dan saran demi kesempurnaan penulisan tesis ini dari berbagai pihak. Oleh sebab itu,

dalam kesempatan yang baik ini, perkenankan penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Bapak Rektor Universitas Khatolik Soegijapranata Semarang, yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menempuh Program Magister Hukum Kesehatan.
2. Dr. Ir. Rudyanto Soesilo, MSA, sebagai Direktur Program Pasca Sarjana Universitas Khatolik Soegijapranata Semarang.
3. Prof. Dr. Agnes Widanti S, SH., CN, sebagai Ketua Program Studi Pasca Sarjana Magister Hukum Kesehatan Universitas Khatolik Soegijapranata Semarang.
4. Dr. Endang Wahyati Yustina, SH., MH, selaku Sekretaris Program Studi Pasca Sarjana Magister Hukum Kesehatan Universitas Khatolik Soegijapranata Semarang, sekaligus dosen pembimbing utama yang telah banyak memberikan kesempatan kepada penulis untuk mendapatkan bimbingan, pengarahan, dorongan semangat, masukan serta bantuan atas kesabarannya untuk mengarahkan penulis dalam menyelesaikan tesis ini.
5. Bapak Suwandi Sawadi, SKM, M Kes, selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, arahan, bimbingan dan dorongan semangat dalam menyelesaikan tesis ini.
6. Seluruh staf pengajar Program Studi Pasca Sarjana Magister Hukum Kesehatan Universitas Khatolik Soegijapranata Semarang, yang

telah memberikan pengajaran dan pemahaman tentang ilmu pengetahuan khususnya tentang hukum kesehatan.

7. Para staf sekretariat Program Studi Pasca Sarjana Magister Hukum Kesehatan Universitas Khatolik Soegijapranata Semarang, yang telah memberikan bantuan administrasi dalam kegiatan belajar.
8. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Grobogan, yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk melakukan penelitian di Puskesmas wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Grobogan.
9. Kepala Seksi P3KLB, Kepala Puskesmas, Bidan Puskesmas, Kader Posyandu dan Orang Tua Anak, yang telah bersedia diwawancarai menjadi responden dalam penyusunan tesis ini.
10. Suamiku tercinta Suyanto, yang tak henti memberikan doa, kesabaran, motivasi dan pengertiannya kepada penulis, serta buah hatiku tercinta Aliy Fatih Ghatfan yang selalu memberikan kelucuannya sebagai tambahan motivasi selama penyusunan tesis ini.
11. Bapak dan ibu tercinta yang selalu mengirimkan doanya untuk penulis hingga tesis ini terselesaikan dengan baik.
12. Rekan-rekan mahasiswa/mahasiswi angkatan XIV tahun 2010 Program Studi Pasca Sarjana Magister Hukum Kesehatan Universitas Khatolik Soegijapranata Semarang yang telah memberikan semangat untuk menyelesaikan tesis ini.

13. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang turut memberikan dukungan dan pengertiannya kepada penulis selama penyusunan tesis ini.

Akhir kata, penulis menyadari tesis ini masih jauh dari kesempurnaan, namun demikian penulis berharap semoga tesis ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan, sebagai bahan informasi, sebagai masukan bagi penelitian lainnya dan bagi pihak-pihak terkait untuk menentukan langkah-langkah kebijakan dalam upaya memenuhi hak anak atas kesehatan.

Purwodadi, Januari 2013

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
HALAMAN PERNYATAAN.....	xvii
ABSTRAK.....	xviii
ABSTRACT.....	xix
BAB I PENDAHULUAN	
A. LATAR BELAKANG.....	1
B. PEMBATASAN MASALAH.....	8
C. RUMUSAN MASALAH.....	9
D. TUJUAN PENELITIAN.....	9
E. MANFAAT PENELITIAN.....	10
F. KERANGKA KONSEP.....	12
G. METODE PENELITIAN.....	13
1. Metode Pendekatan.....	13
2. Spesifikasi Penelitian.....	13
3. Variabel dan Definisi Operasional.....	14
4. Jenis Data.....	16
5. Metode Pengumpulan Data.....	18
6. Lokasi Penelitian, Populasi dan Sampel.....	21
7. Metode Analisa Data.....	23
H. PENYAJIAN TESIS.....	24
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. PENGANTAR.....	26
B. PROGRAM LIMA IMUNISASI DASAR LENGKAP (L-I-L) SEBAGAI UPAYA PELAYANAN KESEHATAN.....	27
1. Upaya Pelayanan Kesehatan.....	27
2. Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L).....	32
a. Pengertian Imunisasi.....	36
b. Tujuan Imunisasi.....	37

c.	Manfaat Imunisasi	38
d.	Macam Imunisasi	38
e.	Macam Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi (PD3I).....	39
3.	Sumber Daya Kesehatan Dalam Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L).....	42
a.	Tenaga Kesehatan Pelaksana Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L).....	43
1)	Pengertian Tenaga Kesehatan.....	43
2)	Tenaga Kesehatan yang Terkait Dengan Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L)	44
3)	Kewajiban Tenaga Kesehatan.....	50
4)	Hak Tenaga Kesehatan.....	52
5)	Pengaturan Tenaga Kesehatan	53
b.	Puskesmas Sebagai Fasilitas Kesehatan.....	54
1)	Pengertian Puskesmas.....	55
2)	Tujuan Puskesmas.....	55
3)	Visi dan Misi	56
4)	Kedudukan Puskesmas.....	57
5)	Fungsi Puskesmas	58
6)	Penyelenggaraan Upaya Pelayanan Kesehatan di Puskesmas.....	58
7)	Peran Puskesmas.....	61
8)	Jenis Pelayanan Kesehatan yang Diselenggarakan oleh Puskesmas	61
c.	Posyandu dan Kader Sebagai Bentuk Peran Serta Masyarakat	62
d.	Vaksin Sebagai Sediaan Farmasi dan Perbekalan Kesehatan Dalam Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L)	68
C.	HAK ANAK ATAS KESEHATAN.....	71
1.	Pengertian Hak Anak.....	71
2.	Macam-macam Hak Anak	74
3.	Hak Pelayanan Kesehatan bagi Anak	76

D. TANGGUNG JAWAB PEMERINTAH DALAM BIDANG KESEHATAN.....	79
1. Pengertian Tanggung Jawab Pemerintah.....	79
2. Kewenangan Pemerintah dalam Bidang Kesehatan	80
3. Kewajiban dan Tanggung Jawab Pemerintah dalam Upaya Pelayanan Kesehatan.....	85
BAB III HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. HASIL PENELITIAN.....	88
1. Gambaran Umum Obyek Penelitian.....	88
a. Wilayah Penelitian.....	88
b. Struktur Organisasi	90
c. Tenaga Kesehatan	92
d. Fasilitas Kesehatan	93
e. Visi dan Misi Dinas Kesehatan Grobogan.....	97
2. Pencapaian Cakupan Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L).....	98
3. Hasil Wawancara.....	102
a. Kepala Seksi Pencegahan Penyakit dan Penanggulangan Kejadian Luar Biasa (P3KLB) Dinas Kesehatan Grobogan.....	102
b. Kepala Puskesmas Wilayah Kerja Kabupaten Grobogan.....	107
c. Bidan Puskesmas.....	115
1) Bidan Koordinator.....	116
2) Bidan Desa.....	123
d. Kader Posyandu.....	133
e. Orang Tua Anak.....	138
B. PEMBAHASAN	145
1. Ketentuan Hukum dalam Pelaksanaan Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L).....	145
a. Dasar Hukum.....	145
b. Bentuk Pengaturan.....	176
c. Tujuan Pengaturan.....	178

2. Pelaksanaan Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L) Sebagai Upaya Pelayanan Kesehatan.....	181
a. Program L-I-L yang Dilaksanakan di Kabupaten Grobogan.....	181
b. Tahapan dalam Pelaksanaan Program L-I-L oleh Bidan Puskesmas di Kabupaten Grobogan	184
c. Pihak-pihak yang Terkait dalam Program L-I-L oleh Bidan Puskesmas di Kabupaten Grobogan.....	189
d. Penelitian dan Pengembangan dalam Program L-I-L oleh Bidan Puskesmas di Kabupaten Grobogan.....	195
3. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Pelaksanaan Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L) di Kabupaten Grobogan.....	195
a. Faktor Yuridis.....	196
b. Faktor Teknis	196

BAB IV PENUTUP

A. KESIMPULAN	204
1. Pengaturan Pelaksanaan Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L) sebagai Upaya Pelayanan Kesehatan.....	204
a. Dasar Hukum.....	204
b. Bentuk Pengaturan.....	206
c. Tujuan Pengaturan.....	208
2. Pelaksanaan Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L) oleh Bidan Puskesmas di Kabupaten Grobogan.....	209
3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pelaksanaan Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L) di Kabupaten Grobogan.....	210
a. Faktor Yuridis.....	210
b. Faktor Teknis.....	211
B. SARAN.....	214

DAFTAR PUSTAKA..... 218

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Struktur Penduduk Kabupaten Grobogan Tahun 2011.....	89
Tabel 2.	Tingkat Pendidikan Penduduk Usia 5 Tahun Keatas di Kabupaten Grobogan Tahun 2008-2011.....	90
Tabel 3.	Jumlah Tenaga Kesehatan di Kabupaten Grobogan Tahun 2011.....	92
Tabel 4.	Jumlah Sarana Pelayanan Kesehatan di Kabupaten Grobogan Tahun 2011.....	93
Tabel 5.	Distribusi Ketercapaian UCI Desa per Puskesmas di Kabupaten Grobogan Tahun 2009-2011.....	99
Tabel 6.	Data Keberadaan Standar Operasional Prosedur (SOP) Program L-I-L di Puskesmas.....	107
Tabel 7.	Data Lama Penerapan Pedoman Program L-I-L di Puskesmas.....	108
Tabel 8.	Data Prosedur Penugasan Tenaga Kesehatan Pelaksana Program L-I-L.....	108
Tabel 9.	Data Kegiatan Pembinaan, Pengawasan dan Evaluasi	109
Tabel 10.	Data Kendala yang Dihadapi.....	111
Tabel 11.	Data Keaktifan Pelaksanaan Program L-I-L di Posyandu....	111
Tabel 12.	Data Sumber Dana Pelaksanaan Program L-I-L.....	112
Tabel 13.	Data <i>Reward And Punishment</i> dalam Pelaksanaan L-I-L Dari Dinkes Grobogan kepada Puskesmas.....	113
Tabel 14.	Data <i>Reward And Punishment</i> dalam Pelaksanaan L-I-L Dari Kepala Puskesmas kepada Petugas Imunisasi.....	113
Tabel 15.	Data Kerjasama Lintas Sektoral.....	114
Tabel 16.	Data Lama Penerapan Pedoman L-I-L.....	116
Tabel 17.	Data Prosedur Penugasan sebagai Bikor Imunisasi.....	117
Tabel 18.	Data Tugas Bikor dalam Program L-I-L.....	117
Tabel 19.	Data Tugas Perencanaan dalam Program L-I-L.....	118
Tabel 20.	Data Keaktifan Koordinasi dengan Lintas Sektoral.....	119
Tabel 21.	Data Supervisi, Pemantauan dan Evaluasi dalam Program L-I-L.....	120
Tabel 22.	Data Kendala dalam Pelaksanaan Program L-I-L.....	120
Tabel 23.	Data <i>Reward And Punishment</i> Bagi Bikor.....	121
Tabel 24.	Data Pelatihan sebagai Bikor L-I-L.....	122
Tabel 25.	Data Prosedur Penugasan sebagai Petugas Imunisasi Dalam Program L-I-L.....	123
Tabel 26.	Data Pengarahan sebagai Petugas L-I-L.....	124
Tabel 27.	Data Sosialisasi Pedoman Program L-I-L di Puskesmas....	124
Tabel 28.	Data Lama Penerapan Pedoman L-I-L.....	125
Tabel 29.	Data Prosedur Persiapan Bidan Desa dalam Program L-I-L	125
Tabel 30.	Data Prosedur Pelaksanaan Bidan Desa dalam Program L-I-L.....	126

Tabel 31. Data Prosedur Pencatatan dan Pelaporan Bidan Desa dalam Program L-I-L.....	127
Tabel 32. Data Kendala dalam Pelaksanaan Program L-I-L.....	128
Tabel 33. Data <i>Reward And Punishment</i> Bagi Petugas Imunisasi.....	130
Tabel 34. Data Pelatihan Bidan Desa sebagai Petugas Imunisasi Dalam Program L-I-L.....	131
Tabel 35. Data Kerjasama Lintas Sektoral dalam Program L-I-L.....	131
Tabel 36. Data Penugasan Kader Posyandu dalam Program L-I-L.....	133
Tabel 37. Data Peran Kader Posyandu.....	134
Tabel 38. Data Pembinaan Kader Posyandu dalam Program L-I-L.....	135
Tabel 39. Data Pelatihan Kader Posyandu dalam Program L-I-L.....	136
Tabel 40. Data <i>Reward</i> dari Puskesmas.....	137
Tabel 41. Data Sosialisasi tentang Program L-I-L bagi Kader Posyandu.....	138
Tabel 42. Data Status Kelengkapan Lima Imunisasi dasar.....	139
Tabel 43. Data Alasan Tidak Lengkap/Tidak Mendapatkan Lima Imunisasi dasar.....	139
Tabel 44. Data Pemanfaatan Sarana Pelayanan Kesehatan Penyelenggaraan Program L-I-L.....	140
Tabel 45. Data Pembiayaan L-I-L.....	141
Tabel 46. Data Pengetahuan tentang Program L-I-L.....	141
Tabel 47. Data Sumber Informasi tentang Program L-I-L.....	142
Tabel 48. Data <i>Informed Consent</i> oleh Petugas Imunisasi.....	143
Tabel 49. Data Penyuluhan tentang Program L-I-L oleh Petugas Imunisasi.....	143
Tabel 50. Data <i>Reward</i> yang Diterima Anak.....	144

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran I Surat Ijin Penelitian dan Wawancara dari Dinas Kesehatan Kabupaten Grobogan
- Lampiran II Surat Ijin Penelitian dari Puskesmas
- Lampiran III Bagan Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Grobogan
- Lampiran IV Peraturan Bupati Grobogan Nomor 7 Tahun 2012 Tentang Perlindungan Anak
- Lampiran V Surat Pemberitahuan Pencapaian UCI Desa dari Dinas Kesehatan Kabupaten Grobogan
- Lampiran VI Sertifikat Pelatihan Petugas Imunisasi
- Lampiran VII Surat Penugasan Petugas Imunisasi
- Lampiran VIII Standar Operasional Prosedur (SOP) Pelaksanaan Program Imunisasi Dasar
- Lampiran IX Sertifikat Lulus Program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L)
- Lampiran X Catatan Hasil Pertemuan Lokakarya Mini

PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini saya, Fitriyah Rahmawati, Peserta Program Studi Magister Hukum Kesehatan, NIM 10.93.0059

Menyatakan :

1. Bahwa dalam tesis ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi.
2. Bahwa sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Purwodadi, 21 Februari 2013

Fitriyah Rahmawati

ABSTRAK

Setiap anak berhak untuk hidup sehat dan mendapatkan pelayanan kesehatan yang merupakan hak asasi manusia. Dalam rangka memenuhi hak anak atas kesehatan, maka dilakukan upaya pelayanan kesehatan berupa program Lima Imunisasi dasar Lengkap (L-I-L) sebagai upaya preventif terhadap penyakit menular, yang diberikan kepada anak usia 0-11 bulan, sebab pada usia ini merupakan masa rawan terserang penyakit menular.

Penelitian ini menggunakan metode pendekatan yuridis sosiologis dengan berbasis data primer dan data sekunder, spesifikasinya adalah deskriptif analitik, dan metode analisisnya adalah kualitatif dengan menguraikan tentang ketentuan hukum program L-I-L, bagaimana pelaksanaan program L-I-L, dan faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaan program L-I-L. Adapun responden dalam penelitian ini, meliputi: Kepala Seksi P3KLB Dinkes Grobogan, Kepala Puskesmas, Bidan Koordinator, Bidan Desa, Kader, dan orang tua anak.

Ketentuan hukum pelaksanaan L-I-L didasarkan pada UUD 1945 dan beberapa perundang-undangan yang mengatur tentang hak hidup sehat dan kesejahteraan anak, meliputi: Undang-Undang Kesejahteraan Anak; Undang-Undang Wabah Penyakit Menular; Undang-Undang HAM; Undang-Undang Perlindungan Anak; Undang-Undang Pemerintahan Daerah; Undang-Undang Kesehatan; dan berbagai peraturan pelaksanaannya. Sedangkan bentuk pengaturan pelaksanaan program L-I-L secara umum didasarkan pada Kepmenkes Nomor 1611/Menkes/SK/XI/2005 tentang Pedoman Penyelenggaraan Imunisasi, dan lebih lanjut pelaksanaan program L-I-L di Kabupaten Grobogan diatur dalam Peraturan Bupati Nomor 7 Tahun 2012 tentang Perlindungan Anak, dan surat penugasan bagi petugas imunisasi (Bidan) dari Kepala Puskesmas. Tujuan pengaturan antara lain: melaksanakan program Pemerintah Pusat untuk menurunkan angka kesakitan, kecacatan, dan kematian bayi akibat PD3I; sebagai pedoman dalam penyelenggaraan imunisasi dasar di tingkat daerah dan surat penugasan bagi Bidan sebagai persyaratan pencairan dana BOK. Pelaksanaan program L-I-L belum optimal sesuai dengan ketentuan hukum yang mengatur, dimana Bidan belum melakukan prosedur pelaksanaan program L-I-L secara tertib. Hal ini dipengaruhi beberapa faktor, diantaranya: faktor yuridis, bahwa surat penugasan bagi petugas imunisasi (Bidan) dalam pelaksanaan program L-I-L belum konkrit melindungi Bidan dalam kepentingan hukumnya; sedangkan faktor teknis meliputi kondisi geografis, kualifikasi petugas imunisasi belum sesuai dengan ketentuan, dan pemanfaatan sarana prasarana kesehatan yang belum optimal dalam pelaksanaan program L-I-L.

Kata Kunci: Program L-I-L, Bidan Puskesmas, dan Hak Anak Atas Kesehatan.

ABSTRACT

Every child has his/her right to have a healthy life and to get health care. This is a matter of human rights. In order to fulfill the child's right on health, health care effort in the form of comprehensive five basic immunization program (LIL) was conducted as a preventive treatment against infectious diseases. This treatment was given to children aged 0-11 months because this period of age is sensitive to infectious diseases.

This study used a sociological-juridical approach based on primary and secondary data. The specification of this study was analytically descriptive whereas the method of analysis was qualitative by analysing the legal provisions of LIL program, how the program LIL implemented, and the factors affecting the implementation of the LIL program. The respondents of this study were the Head of P3KLB Section of the Health Office of Grobogan, the Chief of Health Center, coordinator midwife, rural midwives, cadres, and the child's parents.

Legal provisions of LIL implementation were based on 1945 Constitution and some other regulations regulating children's rights to obtain healthy life and welfare that include: The Act on Child Welfare; The Act on Epidemic Diseases; The Act on Human Rights; The Act on Child Protection; The Act on Local Government; The Act on Health Affairs, and various implementing regulations. The arrangement form of LIL implementation arrangement was generally covered in Minister Of Health Decree Number 1611/Minister Of Health/SK/XI/2005 on Implementation Guidelines of Immunization, and the implementation of LIL on Grobogan District covered in the Bupati's Decree Number 7/2012 on Child Protection, and in a Letter of Assignment issued by the Head of Health Center to the immunization officers (midwives). The objectives of the arrangement were, among others, to implement Central Government's programs in reducing morbidity, disability, and infant mortality due to PD3I; to be a guide of providing basic immunization at local level and as a letter of assignment to midwife for BOK disbursement requirements. LIL program implementation had not been optimized in accordance with the existing legal provisions in which midwives did not in orderly perform the procedure of the LIL program implementation. This fact was influenced by several factors, among others, the juridical factor that is the fact that the letter of assignment for the immunization officers (midwives) in implementing LIL was not obvious in protecting the midwives' legal interests while technical factors such as geographical condition, immunization officers' qualification had not met the requirements. Besides, health infrastructure utilization had not been optimized in the implementation of LIL program.

Keywords: LIL Program, Health Center's Midwives, Child's Rights To Health.