

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Jadwal Penelitian

Kegiatan	Bulan Ke								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Penyusunan Proposal	X								
1. Penyusunan Instrumen		X							
2. Seminar Proposal		X							
3. Perbaikan Proposal		X							
4. Persiapan Lapangan		X							
5. Uji Coba Instrumen			X						
6. Pengumpulan Data				X					
7. Pengolahan Data				X					
8. Analisa Data				X					
9. Penyusunan Laporan					X				
10. Uji Sidang						X			

Lampiran 2

Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Kepada Yth. Calon Responden

Di Tempat

Saya Mahaiswa Prodi Keperawatan ITSK Rs Dr. Soepraoen yang bernama Dewi Nurmalasari, mengaharap partisipasi saudara/i dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Kejadian Ikutan Pascai Vaksinasi Covid 19 Di Kelurahan Mulyorejo”.

Saya berharap saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dimana akan dilakukan pengisian lembar kuesioner observasi yang terkait dengan penelitian ini dan juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan kondisi saudara alami (rasakan). Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila saudara/i setuju, maka dimohon kesediaanya untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan yang telah disediakan. Saya mengucapkan terima kasih atas perhatian dan kerja sama yang baik dari saudara/i sebagai responden.

Malang, Juni 2022

Peneliti

Lampiran 3

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan Oleh Dewi Nurmalasari, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan ITSK Rs Dr. Soepraoen Malang dengan judul “Gambaran Kejadian Ikutan Pasca Vaksinasi Covid 19 Di Kelurahan Mulyorejo”

Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, Juni 2022

Peneliti

Responden

Dewi Nurmalasari

(.....)

Lampiran 4

KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN KEJADIAN IKUTAN PASCA VAKSINASI COVID 19 DI MASYARAKAT MULYOREJO

Berikut ini adalah kuesioner atau instrumen untuk menilai Kejadian KIPI di Masyarakat Mulyorejo Rt 04 Rw 06, dimohon untuk mengisi dengan sejujurnya, identitas anda akan kami rahasiakan.

Nama (Inisial) :
 Usia : th
 Jenis Kelamin :
 Riwayat Penyakit :
 Tempat Melakukan Vaksinasi :
 Lama Gejala KIPI Muncul :

Silahkan berikan tanda \checkmark apabila dari beberapa tanda gejala muncul seperti yang disebutkan!

NO	KEJADIAN IKUTAN PASCA IMUNIASI	YA	TIDAK
REAKSI LOKAL			
1.	Apakah anda mengalami nyeri di area suntikan?		
2.	Apakah anda mengalami kemerahan di area suntikan?		
3.	Apakah anda mengalami bengkak pada tempat suntikan?		
REAKSI SISTEMIK			
4.	Apakah anda mengalami demam seluruh tubuh? berapakah suhu tubuh anda saat mengalami demam ?		
5.	Apakah anda mengalami nyeri otot seluruh tubuh ?		
6.	Apakah anda mengalami nyeri sendi ?		
7.	Apakah anda mengalami badan lemas?		
8.	Apakah anda mengalami sakit kepala ?		
REAKSI LAIN			
9.	Apakah anda mengalami sesak nafas?		
10.	Apakah anda mengalami gatal gatal?		
11.	Apakah anda pingsan setelah melakukan vaksinasi?		

Lampiran 5 Data Umum

No	Nama Reponden	Usia	Jenis Kelamin	Riwayat Penyakit	Kejadian KIPI	Lama Gejala Muncul
1	R1	1	2	2	1	1
2	R2	2	1	2	1	1
3	R3	1	1	2	1	1
4	R4	2	2	2	1	2
5	R5	2	1	2	1	2
6	R6	1	1	2	1	1
7	R7	2	1	2	1	2
8	R8	2	2	2	1	2
9	R9	1	1	2	1	2
10	R10	2	1	2	1	1
11	R11	2	2	2	1	1
12	R12	2	2	2	1	1
13	R13	1	1	2	1	1
14	R14	2	1	2	1	1
15	R15	2	1	2	1	1
16	R16	2	2	2	1	1
17	R17	1	2	2	1	1
18	R18	1	2	2	1	1
19	R19	2	1	2	1	1
20	R20	2	1	2	1	1
21	R21	1	1	2	1	1
22	R22	2	1	2	1	1
23	R23	2	2	2	1	1
24	R24	2	2	2	1	1
25	R25	2	2	2	1	1

Lampiran 6 Data Khusus

Data Khusus															
Kejadian Ikutan Pasca Vaksinasi (KIPI)															
No	Reaksi Lokal			Reaksi Sistemik					Reaksi Lain			Total	Total Reaksi Lokal	Total Reaksi Sistemik	Total Reaksi Lain
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	0
2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0
3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3	1	2	0
4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3	1	2	0
5	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	4	2	2	0
6	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	0
7	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	0
8	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	0
9	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2	1	0
10	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	4	1	3	0
11	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	5	2	3	0
12	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	0
13	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	4	2	2	0
14	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	0
15	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2	1	0

16	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	4	1	3	0
17	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	0
18	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	4	1	3	0
19	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	0
20	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0
21	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4	2	2	0
22	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	4	1	3	0
23	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	0
24	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	4	2	2	0
25	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	4	1	3	0
Total	23	0	16	10	0	1	20	11	0	0	0	81	> 1 = Reaksi Lokal	>1 Reaksi Sistemik	<0 Tidak Ada Reaksi Lain

Lampiran 7 Lembar Konsultasi

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Dewi Nurmalasari Mulai bimb: 1 September 2021
NIM : 191135 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus :
Gambaran Kejadian Ikutan Parca Imunisasi
Vaksinasi Covid 19 di Kelurahan Mulyorejo

Nama Pembimbing I : Ms. Mokhtar Jamil, M. Kep.

Nama Pembimbing II : Ms. Apriyani Putri, H., M. Kep.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
1-Sept-2021	2	Konsul Judul	
1-Sept-2021	2	Acc Judul	
9-9-2021	2	Konsul bab 1	
9-9-2021	2	Revisi bab 1	
16-9-2021	2	Revisi bab 1	
23-9-2021	2	Revisi bab 1	
8/10/2021	2	Revisi bab 1 lanjut bab 2 & 3	
14/10/2021	2	Konsul, revisi bab 1, 2, 3	
19/10/2021	2	Revisi bab 2, 3, siapkan full draft	
26/10/2021	2	Revisi	
1/11/2021	2	Acc Uji Proposal.	
27/05/2021	2	Konsul BAB 4-5	
30/05/2021	2	Revisi + konsul bab 4-5	
		Acc Ujian Hasil /Konsul pembimbing 1.	

Catatan:

.....
.....
.....

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Dewi Murmalani Mulai bimb:
N I M : 191135 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus :
Gambaran Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi Vaksinasi
Covid 19 di Kelurahan Mulyorejo

Nama Pembimbing I : Ns. Mokhtar Jamil, M. Kep.

Nama Pembimbing II : Ns. Apryani Putri H, M. Kep.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
2-09-2021	1	Konsul Judul	
6-09-2021	1	Acc Judul	
09-09-2021	1	Konsul bab 1	
23-09-2021	1	Revisi bab 1	
1-10-2021	1	Konsul, Revisi bab 1	
12-10-2021	1	Revisi bab 1	
12-10-2021	1	Acc bab 1, Revisi bab 2	
15-10-2021	1	Revisi + konsul bab 2, 3	
18-10-2021	1	Revisi bab 3 & instrumen,	
25-10-2021	1	Puisi kritis (aklusi)	
25-10-2021	1	Siapa tau full draft uji proposal.	
28-10-2021	1	Acc Ujian Proposal	

Catatan:

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Dewi Nurmalasari Mulai bimb: N
NIM : 191163 Akhir bimb:
Judul Studi Kasus : Gambaran kejadian ikutan pasca
Vaksinasi (KIPi) Covid 19 Di Rt. 04
Rw. 06 Kelurahan Mulyorejo

Nama Pembimbing I : Ns. Mokhtar Jamil M.kep

Nama Pembimbing II : Ns. Apriyani Puji H., M.kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
27-05-2022	1	Konsul Bab 4-5	
30-05-2022	1	Revisi + konsul bab 4-5	
3-06-2022	1	Revisi bab 4 awal & perubahan revisi abstrak & simpulan dan you lead	

Catatan:

Lampiran 8 Lembar Bukti Revisi Semhas KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : DEWI NURMALASARI
Nim : 191135
Judul KTI : Gambaran Kejadian Ikutan Pasca Vaksinasi (KIPI) Di RT 04 RW 06
Kelurahan Mulyorejo

Menyatakan :

Telah melakukan uji KTI, sebagai syarat lulus KTI:

1 Penguji I Tanggal : 23.06.2022 Penguji I Ns. Dian Pitaloka, M.Kep	2 Penguji II Tanggal : 28.06.2022 Penguji II Ns. Indari, M.Kep
3 Pembimbing I Tanggal : 30.06.2022 Pembimbing I Ns. Mokhtar Jamil, M.Kep	4 Pembimbing II Tanggal : 30.06.2022 Pembimbing II Ns. Apriyani Puji H, M.Kep

Malang,

Mengetahui
Koor KTI Prodi Keperawatan
Ns. Indari, S.Kep./ M.Kep

Lampiran 9 Lembaran Surat Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 18 April 2022

Nomor : B / 27/ IV / 2022
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin
 Penelitian

Kepada

Yth. Ketua RT 04 RW 06 Kelurahan
 Mulyorejo
 di
 Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2021/2022 a.n. Dewi Nurmalasari NIM. 191135 dengan judul "Gambaran Kejadian Ikutan Pasca Vaksinasi (KIPI) Covid 19 Di RT 04 RW 06 Kelurahan Mulyorejo".

2. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor

Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Arief Efendi, S.MPh, SH(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes
 NIDK 8807901019

Lampiran 10 Surat Balasan Penelitian

RUKUN TETANGGA 04 RUKUN WARGA 06
KELURAHAN MULYOOREJO KECAMATAN SUKUN
KOTA MALANG

Malang, 28 Mei 2022
 Kepada
 Yth. Sdr Lurah Mulyorejo
 Kecamatan Sukun Kota Malang
 Di Malang

SURAT PENGANTAR
 NOMOR : 33/125 RT 04 RW 06 / 2022....


Yang bertanda tangan di bawah ini kami Ketua RT 04/RW 06 Kelurahan Mulyorejo Kecamatan Sukun Kota Malang menerangkan bahwa :

Nama : Dewi Nurnalasari
 Jenis Kelamin : Laki laki/Perempuan
 Tempat/Tgl Lahir : Malang / 29 September 2000
 Agama : Islam/Kristen/Katolik/Hindu/Budha/Khonghucu
 Status Perkawinan : Belum Kawin/Kawin/Pernah kawin
 Kewarganegaraan : WNI
 Pendidikan : SD/SMP/SLTA/Akademi/Perguruan Tinggi
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Nomor NIK : 351304690900005
 Nomor Kartu Keluarga : 3573040209130010
 Alamat Rumah : Jl. Budi Utomo No.
 Keperluan : 1. Membarikan ijin kepada yang bersangkutan utk
 2. melaksanakan pendataan dan penelitian di wilayah
 Mulyorejo RT-04/RW-06

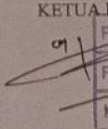
Demikian Surat Keterangan ini untuk dapatnya di gunakan sebagaimana mestinya.

Nomor : 72 / VI / 5 / 2022
 Tanggal : 31-05-2022 Malang, 28 Mei 2022...

Mengetahui



KETUA RW 06
 SISWADI WIDJATIM



KETUA RT 04/RW 06
 RUKUN TETANGGA 04
 RUKUN WARGA VI
 KELURAHAN MULYOOREJO
 ANDI WIYONO

Lampiran 11 Surat Telah Melakukan Penelitian

RUKUN TETANGGA 04 RUKUN WARGA 06
KELURAHAN MULYOOREJO KECAMATAN SUKUN
KOTA MALANG

Malang, 19 Juni 2022
 Kepada
 Yth. Sdr Lurah Mulyorejo
 Kecamatan Sukun Kota Malang
 Di Malang

SURAT PENGANTAR
NOMOR : 36 / 06 RT 04 RW 06 / 2022...

Yang bertanda tangan di bawah ini kami Ketua RT 04/RW 06 Kelurahan Mulyorejo Kecamatan Sukun Kota Malang menerangkan bahwa :

Nama : DEWI NURMALASARI

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Tempat/Tgl Lahir : Malang - 29 September 2000

Agama : Islam / Kristen / Katolik / Hindu / Budha / Khonghucu

Status Perkawinan : Belum Kawin / Kawin / Pernah kawin

Kewarganegaraan : KNI

Pendidikan : SD/SMP/SLTA / ~~Akademi~~ Perguruan Tinggi

Pekerjaan : PELAJAR

Nomor NIK : 3573046909000005

Nomor Kartu Keluarga : X. BUDI UTOMO NO. 37

Alamat Rumah : 1. Menyatakan bahwa yg bersangkutan telah melakukan penelitian di wilayah RT-04/RW-06 Kelurahan Mulyorejo

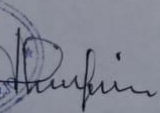
Keperluan : 2. ...

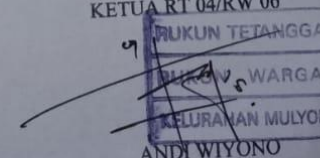
Demikian Surat Keterangan ini untuk dapatnya di gunakan sebagaimana mestinya.

Nomor : 36 / VI / 06 / 2022

Tanggal : 19-06-2022 Malang, 19-06-2022

Mengetahui

KETUA RW 06

 SISWADI WIDJATIM

KETUA RT 04/RW 06

 ANDI WIYONO

Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian



Ket : Mengisi lembar informed Consent (Lembar Persetujuan)



Ket : Mengisi lembar persetujuan menjadi responden



Ket : Mengisi Lembar Kuesioner