

## DAFTAR PUSTAKA

- Achiron, A., Mandel, M., Alster, S. D., Harari, G., Dolev, M., Menascu, S., et al. (2021). Humoral immune response in multiple sclerosis patients following PfizerBNT162b2 COVID19 vaccination: Up to 6 months cross-sectional study. *J Neuroimmunol.* , Dec 15; 361: 577746.
- AHA. (2017). *Let's talk about Risk Factors for Stroke*. Retrieved November 1, 2021, from [www.strokeassociation.org](http://www.strokeassociation.org): [https://www.strokeassociation.org/idc/groups/stroke-public/@wcm/@hcm/documents/downloadable/ucm\\_309713.pdf](https://www.strokeassociation.org/idc/groups/stroke-public/@wcm/@hcm/documents/downloadable/ucm_309713.pdf)
- AHA/ASA. (2017). *About Stroke*. Retrieved November 1, 2021, from [www.strokeassociation.org](http://www.strokeassociation.org): [http://www.strokeassociation.org/STROKEORG/AboutStroke/AboutStroke\\_UCM\\_308529\\_SubHomePage.jsp](http://www.strokeassociation.org/STROKEORG/AboutStroke/AboutStroke_UCM_308529_SubHomePage.jsp)
- Ahmad, S., Singh, S., Wasim, S., & Rai, S. (2021). Adverse Event following Immunization (AEFI) and COVID-19 Vaccination: A Review. *Int.J.Curr.Microbiol.App.Sci* , 10(06): 555-565.
- American Heart Association. (2020). Trends in Stroke Incidence in High-Income Countries in the 21st Century. *Stroke* , Volume 51, Issue 5, May 2020; Pages 1372-1380. <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.119.028484>.
- Andriani, D. (2016). *Gambaran Persepsi Pasien tentang Pelaksanaan Pemenuhan Kebutuhan Personal Hygiene oleh Perawat di RSUD Ungaran Semarang*. Semarang: Universitas Diponegoro.
- Angelo, A. T., Alemayehu, D. S., & Dachew, A. M. (2021). Health care workers intention to accept COVID-19 vaccine and associated factors in southwestern Ethiopia, 2021. *PLoS ONE* , 16(9): e0257109. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0257109>.
- Ayuningtyas, D., Misnaniarti, Parinduri, S. K., Susanti, F. A., Sutrisnawati, N. N., & Munawaroh, S. (2020). Local initiatives in preventing coronavirus based on health policy perceptive. *Journal of Indonesian Health Policy and Administration* , May 2020, Vol. 5, No. 2, hal 66 - 71.
- Bello, A. D., Abravanel, F., Marion, O., Couat, C., Esposito, L., Lavayssière, L., et al. (2022). Efficiency of a boost with a third dose of anti-SARS-CoV-2 messenger RNA-based vaccines in solid organ transplant recipients. *Am J Transplant* , 22(1):322-323. doi: 10.1111/ajt.16775.
- Bralianti, P. D., & Akbar, F. N. (2021). Covid-19 Vaccines and Its Adverse Events Following Immunization (AEFI) in Indonesia. *The Avicenna Medical Journal* , 2(1)19-27.

- CDC. (2021). *Stroke Facts*. Retrieved November 1, 2021, from [www.cdc.gov: https://www.cdc.gov/stroke/facts.htm](https://www.cdc.gov/stroke/facts.htm)
- Chang, D., Xu, H., Rebaza, A., Sharma, L., & Cruz, C. S. (2020). Protecting health-care workers from subclinical coronavirus infection. *Lancet Respir Med* , Mar;8(3):e13.doi: 10.1016/S2213-2600(20)30066-7.
- Chen, N., Zhou, M., Dong, X., Qu, J., Gong, F., Han, Y., et al. (2020). Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet* , 395:507–13.
- Department of Health Australian Government. (2022). *COVID-19 vaccine adverse events*. Retrieved Maret 07, 2022, from [https://www.health.gov.au: https://www.health.gov.au/initiatives-and-programs/covid-19-vaccines/advice-for-providers/clinical-guidance/adverse-events](https://www.health.gov.au/https://www.health.gov.au/initiatives-and-programs/covid-19-vaccines/advice-for-providers/clinical-guidance/adverse-events)
- Hause, A. M., Baggs, J., Marquez, P., Abara, W. E., Olubajo, B., Myers, T. R., et al. (2022). Safety Monitoring of COVID-19 Vaccine Booster Doses Among Persons Aged 12–17 Years — United States. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* , 71:347–351. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7109e2>.
- Huang, C., Wang, Y., Li, X., Ren, L., Zhao, J., Hu, Y., et al. (2020). Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet* , 395:497–506.
- Isro'in, & Andarmoyo. (2012). *Personal Hygiene; Konsep, Proses, dan Aplikasi dalam Praktik Keperawatan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Jeon, M., Kim, J., Oh, C. E., & Lee, J.-Y. (2021). Adverse Events Following Immunization Associated with Coronavirus Disease 2019 Vaccination Reported in the Mobile Vaccine Adverse Events Reporting System. *J Korean Med Sci.* , May 3; 36(17): e114.
- Kampf, G., Todt, D., Pfaender, S., & Steinmann, E. (2020). Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. *J Hosp Infect.* , pii: S0195–6701(20)30046–3.
- Kasiati, & Rosmaladewi, N. W. (2016). *Kebutuhan Dasar Manusia I*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2021). *Manfaat Vaksin Covid-19 yang Wajib Diketahui*. Retrieved Juni 06, 2022, from [https://upk.kemkes.go.id: https://upk.kemkes.go.id/new/4-manfaat-vaksin-covid-19-yang-wajib-diketahui](https://upk.kemkes.go.id/https://upk.kemkes.go.id/new/4-manfaat-vaksin-covid-19-yang-wajib-diketahui)
- Kementerian Kesehatan RI. (2019). *Stroke Don't Be The one*. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.

- Kennedy, N. A., Lin, S., Goodhand, J. R., Chanchlani, N., Hamilton, B., Bewshea, C., et al. (2021). Infliximab is associated with attenuated immunogenicity to BNT162b2 and ChAdOx1 nCoV-19 SARS-CoV-2 vaccines in patients with IBD. *Gut* , 70:1884-93. doi:10.1136/gutjnl-2021-324789.
- Klugar, M., Riad, A., Mohanan, L., & Pokorná, A. (2021). COVID-19 Vaccine Booster Hesitancy (VBH) of Healthcare Workers in Czechia: National Cross-Sectional Study. *Vaccines* , 9, 1437. <https://doi.org/10.3390/vaccines9121437>.
- Komite Keperawatan RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo. (2019). *Standar Operasional Prosedur Keperawatan*. Makassar: PT. Isam Cahaya Indonesia.
- Law, B., & Sturkenboom, M. (2020). *Adverse Event of Special Interest (AESI): COVID-19*. Brighton: Safety Platform for Emergency vACcines (SPEAC).
- Lee, A. R., Wong, S. Y., Chai, L. Y., Lee, S. C., Lee, M. X., Muthiah, M. D., et al. (2022). Efficacy of covid-19 vaccines in immunocompromised patients: systematic review and meta-analysis. *BMJ* , 376:e068632 | doi: 10.1136/bmj-2021-068632.
- Ligumsky, H., Safadi, E., Etan, T., Vaknin, N., Waller, M., Croll, A., et al. (2022). Immunogenicity and Safety of the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine Among Actively Treated Cancer Patients. *JNCI J Natl Cancer Inst.* , 114(2): djab174 doi: 10.1093/jnci/djab174.
- Lindsay, M. P., Norrving, B., Sacco, R. L., Brainin, M., Hacke, W., Martins, S., et al. (2020). *Global Stroke Fact Sheet 2019*. Geneva, Switzerland: World Stroke Organization.
- Marwan. (2021). *Peran Vaksin dalam Penanganan Pandemi C19*. Samarinda: Fakultas Kedokteran Universitas Mulawarman.
- Mohammed, A. H., Blebil, A., Dujaili, J., & Hassan, B. A. (2020). The Risk and Impact of COVID-19 Pandemic on Immunosuppressed Patients: Cancer, HIV, and Solid Organ Transplant Recipients. *AIDS Rev.* , 22(3):151-157. doi: 10.24875/AIDSRev.20000052.
- Morens, D. M., Taubenberger, J. K., & Fauci, A. S. (2022). Universal Coronavirus Vaccines — An Urgent Need. *N ENGL J MED* , 386;4(297-299).
- NANDA. (2015). *Diagnosis Keperawatan Definisi & Klasifikasi 2015-2017 Edisi 10*. Jakarta: EGC.
- Nikijuluw, F. (2014). *Hubungan antara tindakan personal hygiene perawat dengan kepuasan pasien imobilisasi dengan stroke di ruang Neurologi RSUD Dr. M. Haulussy Ambon*. Salatiga: Universitas Kristen Satya Wacana.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2020). *Promosi Kesehatan & Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Orizani, C. M. (2016). Dukungan Keluarga Dalam Memenuhi Kebersihan Diri Pada Penderita Stroke yang Mengalami Gangguan Motorik. *The Indonesian Journal of Health Science* , Vol. 7, No. 1:86-90.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2018). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, Dan Praktik*. Jakarta: EGC.
- Price, S. A., & Wilson, L. M. (2018). *Patofisiologi : Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Jakarta: EGC.
- Pusdik SDM Kesehatan RI. (2016). *Farmakologi dalam Keperawatan*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Putri, N. D., & Kamil, H. (2019). Gambaran pemenuhan kebutuhan dasar personal hygiene oleh perawat di ruang rawat inap kelas III RSUD Meuraxa Banda Aceh. *JIM FKep* , Volume IV No.2:90-99.
- Rekam Medik RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo. (2022). *Data Penderita Stroke di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar*. Makassar: RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo.
- Rendy, & Margareth. (2012). *Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Penyakit Dalam*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Romlah, S. N., & Darmayanti, D. (2021). Kejadian ikutan pasca imunisasi (KIPI) vaksin Covid-19. *Holistik Jurnal Kesehatan* , Volume 15, No.4, Desember 2021: 700-712.
- Rothe, C., Schunk, M., Sothmann, P., Bretzel, G., Froeschl, G., Wallrauch, C., et al. (2020). Transmission of 2019-nCoV infection from an asymptomatic contact in Germany. *N Engl J Med.* , 382:970-971 DOI: 10.1056/NEJMc2001468.
- Russell, C. D., Millar, J. E., & Baillie, J. K. (2020). Clinical evidence does not support corticosteroid treatment for 2019-nCoV lung injury. *Lancet* , 395:473–5.
- Safira, M., Peranginangin, M., & Saputri, G. A. (2021). Evaluasi Monitoring Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) Vaksin Covid-19 (Coronavac) pada Tenaga Kesehatan di Rumah Sakit Imanuel Bandar Lampung. *Jurnal Mandala Pharmacon Indonesia* , Vol 7.No.2 Desember 2021.
- Sari, M. K. (2021). Edukasi Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi Terhadap Tingkat Kecemasan Remaja Menghadapi Vaksinasi Covid-19. *Jurnal Karya Abdi* , Volume 5 Nomor 3:542-546.

- Satuan Tugas Penanganan Covid-19. (2022). *Peta Sebaran*. Retrieved Maret 03, 2022, from <https://covid19.go.id/>: <https://covid19.go.id/peta-sebaran>
- Setyopranoto, I. (2011). Stroke: Gejala dan Penatalaksanaan. *CDK* , 185/Vol.38 no.4/Mei-Juni. Hal 247-250.
- Singhal, T. (2020). A Review of Coronavirus Disease-2019 (COVID-19). *Indian J Pediatr.* , 87(4): 281–286.
- Smeltzer & Bare. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner dan Suddarth (Ed.8, Vol. 1,2)*. Jakarta: EGC.
- Sucipto, T. I. (2022). <https://mediaindonesia.com/humaniora/464229/sebanyak-9080-persen-nakes-sudah-terima-vaksin-booster>. Retrieved Maret 03, 2022, from <https://mediaindonesia.com>: <https://mediaindonesia.com/humaniora/464229/sebanyak-9080-persen-nakes-sudah-terima-vaksin-booster>
- Sugiyono. (2020). *Metodologi penelitian kuantitatif kualitatif dan R&D*. Bandung: CV. Alfabeta.
- Sugiyono. (2020). *Metodologi penelitian kuantitatif kualitatif dan R&D*. Bandung: CV. Alfabeta.
- Suharyanto. (2018). *Cara Membersihkan Gigi Dan Mulut Pada Penderita Stroke*. Retrieved Februari 10, 2022, from <https://halogigi.com>: <https://halogigi.com/membersihkan-gigi-dan-mulut-penderita-stroke>
- Sulistiyowati, D., & Handayani, F. (2012). Peran Perawat Dalam Pelaksanaan Personal Hygiene Menurut Persepsi Pasien Imobilisasi. *Jurnal Nursing Studies* , Volume 1, Nomor 1: 169-174.
- Supangat, Sakinah, E. N., Nugraha, M. Y., Qodar, T. S., Mulyono, B. W., & Tohari, A. I. (2021). COVID-19 Vaccines Programs: adverse events following immunization (AEFI) among medical Clerkship Student in Jember, Indonesia. *BMC Pharmacology and Toxicology* , 22:58. <https://doi.org/10.1186/s40360-021-00528-4>.
- Tarwoto, & Wartonah. (2012). *Kebutuhan Dasar Manusia dan Proses Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Truelsen, T., Begg, S., & Mathers, C. (2010). *The global burden of cerebrovascular disease*. Retrieved September 12, 2017, from [www.who.int](http://www.who.int): [http://www.who.int/healthinfo/statistics/bod\\_cerebrovascularstroke.pdf](http://www.who.int/healthinfo/statistics/bod_cerebrovascularstroke.pdf).
- Wald, A. (2022). Booster Vaccination to Reduce SARS-CoV-2 Transmission and Infection. *JAMA* , 327(4):327–328. doi:10.1001/jama.2021.23726.

- Wardhana, W. A. (2011). *Strategi Mengatasi dan Bangkit dari Stroke*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- WHO. (2022). *Adverse Events Following Immunization (AEFI)*. Retrieved Maret 07, 2022, from <https://www.who.int/>: <https://www.who.int/teams/regulation-prequalification/regulation-and-safety/pharmacovigilance/health-professionals-info/aefi>
- WHO. (2022). *COVID-19 advice for the public: Getting vaccinated*. World Health Organization: Geneva.
- WHO. (2022). *MODULE 3: Adverse events following immunization*. Geneva: WHO.
- WHO. (2022). *Weekly Operational Update on Covid-19 (1 March 2022)*. Geneva: WHO.
- Wikanto, A. (2021). *Cara mengatasi KIPI, efek vaksin Covid-19 yang biasa terjadi setelah penyuntikan*. Retrieved Juli 07, 2022, from <https://kiaton.kontan.co.id>: <https://kiaton.kontan.co.id/news/cara-mengatasi-kipi-efek-vaksin-covid-19-yang-biasa-terjadi-setelah-penyuntikan?page=all>
- Zou, L., Ruan, F., Huang, M., Liang, L., Huang, H., Hong, Z., et al. (2020). SARS-CoV-2 Viral Load in Upper Respiratory Specimens of Infected Patients. *N Engl J Med.* , <https://doi.org/10.1056/NEJMc2001737>.

## KUESIONER PENELITIAN

Nomor Responden : .....

Tanggal Penelitian : .....

### A. Karakteristik Responden

1. Nama Inisial :
2. Jenis Kelamin :
3. Usia :
4. Status Perkawinan :
5. Tingkat Pendidikan
  - D III Keperawatan
  - S1 Keperawatan
  - Ners
  - S2
  - S3
6. Pengalaman Kerja
  - < 2 tahun
  - 2– 3 tahun
  - 4-5 tahun
  - > 5 tahun
7. Apakah anda mengalami KIPI pada saat vaksin ke-1?
8. Apakah anda mengalami KIPI pada saat vaksin ke-2?
9. Apakah KIPI yang anda rasakan pada saat vaksin ke-3 sama dengan KIPI pada saat vaksin ke-1?
10. Apakah KIPI yang anda rasakan pada saat vaksin ke-3 sama dengan KIPI pada saat vaksin ke-2?
11. Lama anda merasakan KIPI saat vaksin ke-3
  - < 3 hari
  - ≥ 3 hari
12. Apakah tindakan anda untuk mengatasi gejala KIPI?
  - Obat anti demam
  - Vitamin
  - Obat anti demam+ Vitamin

**B. Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) Vaksin Booster Covid-19.**

Bisa memilih lebih dari satu jawaban

No	Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi	Pilihan	
		Ya	Tidak
<b>A</b>	<b>Lokal</b>		
1	Nyeri area suntikan		
2	Bengkak area suntikan		
3	Gatal		
4	Ruam		
5	Lainnya.....		
<b>B</b>	<b>Sistemik</b>		
6	Pembengkakan kelenjar getah bening di ketiak		
7	Demam		
8	Fatigue/ kelelahan		
9	Malaise/ lesu		
10	Ngantuk		
11	Sakit kepala		
12	Myalgia/ nyeri otot/ pegal-pegal		
13	Arthralgia/ nyeri sendi		
14	Mual		
15	Muntah		
16	Diare		
17	Lainnya....		

## **NASKAH PENJELASAN PENELITIAN**

Assalamu Alaikum bapak/ibu, perkenalkan nama saya Abdul Hakim, mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, saat ini sedang melakukan penelitian skripsi dalam rangka menyelesaikan pendidikan sarjana keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian dengan judul “Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) Vaksin Ke-3 Covid-19 Pada Perawat di RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar”.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) Vaksin Ke-3 Covid-19 Pada Perawat di RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar dan pengambilan data dengan menggunakan kuesioner/lembar observasi. Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon Bapak/Ibu dapat meluangkan waktu sekitar 10-15 menit untuk menjawab pertanyaan dengan jujur dan benar. Jawaban dari Bapak/Ibu/saudara(i) akan saya jamin kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Anda sebagai responden. Jika Anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada ancaman bagi Anda maupun keluarga. Jika Anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan.

Penanggung jawab penelitian  
Nama : Abdul Hakim  
Alamat : .....  
Telepon : R011211156

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Hubungan dengan pasien :

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa setelah mendapat penjelasan dan manfaat penelitian yang berjudul :

“Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) Vaksin Ke-3 Covid-19 Pada Tenaga Keperawatan di RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar”.

Maka saya setuju untuk diikutsertakan dalam penelitian ini dan bersedia mematuhi ketentuan yang berlaku dalam penelitian ini. Apabila dalam penelitian, saya merasa dirugikan, saya berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, .....2022

Saksi

Responden

( )

( )

Penanggung jawab penelitian

Nama : Abdul Hakim

Alamat : .....

Telepon : R011211156

No	Inisial	Umur	Jenis	Pendidikan	Status	Status	Pengalaman Kerja	Kejadian	
			Kelamin		Nikah	Kepegawaian		Vaksin 1	Vaksin 2
1	A	22	P	D3	YA	kontrak	5 keatas	tidak	tidak
2	I	25	P	NERS	BELUM	KONTRAK	kurang 2 thn	tidak	tidak
3	A	24	P	NERS	BELUM	KONTAK	kurang 2 thn	tidak	tidak
4	H	48	L	D3	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
5	A	34	P	NERS	YA	KONTRAK	≥ 5 thn	tidak	tidak
6	L	24	P	NERS	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
7	R	23	P	D3	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
8	M	33	L	D3	YA	KONTRAK	≥ 5 thn	tidak	tidak
9	AW	34	L	NERS	YA	PNS	≥5 Thn	tidak	tidak
10	M	22	P	D3	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
11	W	22	P	D3	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
12	A	28	P	NERS	BELUM	KONTRAK	≥ 2 thn	tidak	tidak
13	U	33	P	D3	BELUM	KONTRAK	≥ 5 thn	tidak	tidak
14	N	35	P	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
15	S	31	P	NERS	YA	KONTRAK	≥ 5 thn	tidak	tidak
16	A	32	P	NERS	BELUM	KONTRAK	≥ 4 thn	tidak	tidak
17	P	22	P	D3	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
18	A	29	P	NERS	BELUM	KONTRAK	4 thn	tidak	tidak
19	WR	46	P	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
20	EH	45	P	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
21	L	26	P	NERS	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	ya
22	Z	29	L	D3	YA	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
23	AN	25	P	NERS	BELUM	KONTRAK	2-3 Thn	tidak	ya
24	D	23	P	D3	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
25	WR	29	P	NERS	BELUM	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
26	SN	31	P	NERS	YA	KONTRAK	≥ 4 thn	tidak	tidak
27	AH	23	L	D3	BELUM	KONTRAK	4-5 Thn	tidak	tidak
28	NA	25	P	D3	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
29	ZL	34	L	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
30	NA	25	P	D3	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
31	H	45	P	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
32	MA	30	L	NERS	BELUM	KONTRAK	≥ 5 thn	tidak	tidak
33	SR	32	P	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
34	R	33	L	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
35	S	27	P	D3	YA	KONTRAK	2-3 Thn	tidak	tidak
36	A	32	L	NERS	YA	KONTRAK	4-5 Thn	tidak	tidak
37	N	23	P	NERS	BELUM	KONTRAK	2-3 Thn	tidak	tidak

38	R	26	P	NERS	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
39	AM	47	L	D3	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
40	A	28	P	NERS	YA	KONTRAK	2-3 Thn	tidak	tidak
41	DA	28	P	NERS	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
42	BR	56	L	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
43	SA	33	P	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
44	R	28	P	S1	BELUM	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
45	S	24	P	NERS	BELUM	KONTRAK	2-3 Thn	tidak	tidak
46	ET	25	P	NERS	BELUM	KONTRAK	2-3 Thn	tidak	tidak
47	AK	26	P	NERS	BELUM	KONTRAK	2-3 THN	tidak	tidak
48	AJH	29	L	NERS	YA	KONTRAK	2-3 THN	YA	ya
49	I	25	P	NERS	BELUM	KONTRAK	2-3 THN	tidak	tidak
50	N	25	P	D3	YA	KONTRAK	4-5 Thn	tidak	tidak
51	L	23	P	NERS	BELUM	kontrak	2-3 Thn	YA	tidak
52	I	31	L	D3	YA	PNS	≤ 5 Thn	tidak	ya
53	A	25	P	NERS	YA	PNS	3-4 THN	tidak	ya
54	I	26	P	NERS	YA	PNS	2-3 thn	tidak	tidak
55	ANH	24		D3	BELUM	KONTRAK	2-3 thn	YA	ya
56	N	31	P	D3	YA	KONTRAK	4-5 Thn	tidak	tidak
57	N	24	P	NERS	BELUM	KONTRAK	2-3 Thn	tidak	tidak
58	M	52	P	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
59	p	23	p	D3	YA	KONTRAK	2-3 Thn	tidak	tidak
60	H	26	P	NERS	BELUM	PNS	4-5 Thn	tidak	tidak
61	L	37	P	NERS	BELUM	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
62	RN	28	P	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
63	F	32	L	D3	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
64	MR	30	P	NERS	BELUM	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
65	SL	29	P	S1	BELUM	PNS	≥ 5 thn	YA	tidak
66	SMH	25	P	NERS	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
67	I	28	P	D3	BELUM	KONTRAK	4-5 Thn	tidak	tidak
68	AZ	22	P	D3	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
69	RA	26	P	S1	BELUM	KONTRAK	2-3 Thn	tidak	tidak
70	BA	27	P	D3	BELUM	KONTRAK	2-3 Thn	tidak	tidak
71	A	38	P	S1	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
72	AY	26	P	NERS	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
73	NR	27	P	NERS	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
74	SK	38	P	D3	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
75	LN	27	P	NERS	YA	KONTRAK	3-4 thn	tidak	tidak
76	FT	39	P	D3	YA	KONTRAK	≥ 5 thn	tidak	tidak
77	RD	26	L	S1	YA	KONTRAK	3-4 thn	tidak	tidak
78	ST	25	P	D3	BELUM	KONTRAK	≤ 2 thn	tidak	tidak
79	NT	34	L	NERS	BELUM	PNS	3-4 thn	tidak	tidak
80	HK	40	L	D3	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
81	NR	41	P	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak
82	IA	36	P	NERS	BELUM	KONTRAK	4-5 thn	tidak	tidak
83	I	35	P	S1	YA	KONTRAK	4-5 Thn	tidak	tidak
84	UM	36	P	NERS	YA	PNS	≥ 5 thn	tidak	tidak

| 85 | AL | | 35 L | D3 | YA | KINTRAK | 3-4 thn | tidak | tidak



tidak	tidak	kuran 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	≥ 3 hari	obat dema+vitamin	ya	Ya
tidak	tidak	kuran 3 hari	obat demam+vitamin	ya	Ya
tidak	tidak	kuran 3 hari	obat demam+vitamin	ya	Ya
tidak	tidak	kuran 3 hari	obat demam	ya	ya
tidak	tidak	kuran 3 hari	obat demam+vitamin	ya	Ya
tidak	tidak	≥ 3 hari	obat demam+vitamin	ya	Ya
tidak	tidak	kuran 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kuran 3 hari	Obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kuran 3 hari	obat demam	ya	tidak
tidak	tidak	kuran 3 hari	obat demam	ya	tidak
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	tidak
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	ya	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	ya	kurang 3 hari	vitamin	ya	Ya
tidak	ya	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
ya	ya	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	tidak
ya	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	tidak
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam+vitamin	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam+vitamin	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat deama+vita	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 2 hari	obat demam	tidak	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam+vitamin	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam+vitamin	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam + vi	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam + vi	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam	ya	Ya
tidak	tidak	kurang 3 hari	obat demam+vitamin	ya	ya

tidak

tidak

kurang 3 hari

obat demam

tidak

Ya





tidak

tidak

tidak

tidak

tidak

tidak





ya

tidak

tidak

tidak

ya

tidak





tidak

tidak

tidak

tidak

tidak

### Case Processing Summary

	Cases					
	Included		Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%

### Report

Umur

Mean	N	Std. Deviation	Median	Minimum	Maximum
30,31	85	7,282	28,00	22	56

### Statistics

		Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Status Pernikahan	Status Kepegawaian	Masa Kerja	KIPI Saat Vaksin I	KIPI Saat Vaksin II	KIPI Saat Vaksin III sama dengan Vaksin I	KIPI Saat Vaksin III sama dengan Vaksin II	Lama Merasakan KIPI vaksin III	Tindakan Mengatasi KIPI	Nyeri Area Suntikan	Bengkak Area Suntikan	Gatal	Ruam	Lainnya
N	Valid	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KIPI Lokal	Pembengkakan Kelenjar Getah Bening	Demam	Fatigue/Kelelahan	Malaise/Lesusu	Ngantuk	Sakit Kepala	Myalgia/Nyeri Otot/Pegal	Arthralgia/Nyeri Sendi	Mual	Muntah	Diare	Lainnya	KIPI Sistemik
85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

### Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-30 Tahun	51	60,0	60,0	60,0
	31-40 Tahun	26	30,6	30,6	90,6
	> 40 Tahun	8	9,4	9,4	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	21,2	21,2	21,2
	Perempuan	67	78,8	78,8	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

#### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	21,2	21,2	21,2
	Perempuan	67	78,8	78,8	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

#### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ners	50	58,8	58,8	58,8
	DIII Keperawatan	35	41,2	41,2	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

#### Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	41	48,2	48,2	48,2
	Belum Menikah	44	51,8	51,8	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

#### Status Kepegawaian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	30	35,3	35,3	35,3
	Kontrak	55	64,7	64,7	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Masa Kerja**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 2 Tahun	19	22,4	22,4	22,4
2-3 Tahun	18	21,2	21,2	43,5
4-5 Tahun	14	16,5	16,5	60,0
> 5 Tahun	34	40,0	40,0	100,0
Total	85	100,0	100,0	

**KIPI Saat Vaksin I**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	4	4,7	4,7	4,7
Tidak	81	95,3	95,3	100,0
Total	85	100,0	100,0	

**KIPI Saat Vaksin III sama dengan Vaksin I**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	2	2,4	2,4	2,4
Tidak	83	97,6	97,6	100,0
Total	85	100,0	100,0	

**KIPI Saat Vaksin III sama dengan Vaksin II**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	4	4,7	4,7	4,7
Tidak	81	95,3	95,3	100,0
Total	85	100,0	100,0	

**Lama Merasakan KIPI vaksin III**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 3 Hari	82	96,5	96,5	96,5
≥ 3 Hari	3	3,5	3,5	100,0
Total	85	100,0	100,0	

#### Tindakan Mengatasi KIPI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Ada	5	5,9	5,9	5,9
Obat Anti Demam	56	65,9	65,9	71,8
Vitamin	5	5,9	5,9	77,6
Obat Anti Demam+Vitamin	19	22,4	22,4	100,0
Total	85	100,0	100,0	

#### Nyeri Area Suntikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	82	96,5	96,5	96,5
Tidak	3	3,5	3,5	100,0
Total	85	100,0	100,0	

#### Bengkak Area Suntikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	60	70,6	70,6	70,6
Tidak	25	29,4	29,4	100,0
Total	85	100,0	100,0	

#### Gatal

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	85	100,0	100,0	100,0

**Ruam**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	13	15,3	15,3	15,3
Tidak	72	84,7	84,7	100,0
Total	85	100,0	100,0	

**Lainnya**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	85	100,0	100,0	100,0

**KIPI Lokal**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Ada Keluhan	1	1,2	1,2	1,2
1 Keluhan	25	29,4	29,4	30,6
2 Keluhan	47	55,3	55,3	85,9
> 2 Keluhan	12	14,1	14,1	100,0
Total	85	100,0	100,0	

**Pembengkakan Kelenjar Getah Bening**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	85	100,0	100,0	100,0

**Demam**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	76	89,4	89,4	89,4
Tidak	9	10,6	10,6	100,0

Total	85	100,0	100,0
-------	----	-------	-------

**Fatigue/Kelelahan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	28	32,9	32,9	32,9
Tidak	57	67,1	67,1	100,0
Total	85	100,0	100,0	

**Malaise/Lesu**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	39	45,9	45,9	45,9
Tidak	46	54,1	54,1	100,0
Total	85	100,0	100,0	

**Ngantuk**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	38	44,7	44,7	44,7
Tidak	47	55,3	55,3	100,0
Total	85	100,0	100,0	

**Sakit Kepala**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	34	40,0	40,0	40,0
Tidak	51	60,0	60,0	100,0
Total	85	100,0	100,0	

**Myalgia/Nyeri Otot/Pegal-pegal**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Ya	49	57,6	57,6	57,6
	Tidak	36	42,4	42,4	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

#### Arthralgia/Nyeri Sendi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	37	43,5	43,5	43,5
	Tidak	48	56,5	56,5	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

#### Mual

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	1	1,2	1,2	1,2
	Tidak	84	98,8	98,8	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

#### Muntah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	1	1,2	1,2	1,2
	Tidak	84	98,8	98,8	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

#### Diare

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	1	1,2	1,2	1,2
	Tidak	84	98,8	98,8	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Lainnya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	85	100,0	100,0	100,0

**KIPI Sistemik**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada Keluhan	2	2,4	2,4	2,4
	1 Keluhan	21	24,7	24,7	27,1
	2 Keluhan	14	16,5	16,5	43,5
	> 2 Keluhan	48	56,5	56,5	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * KIPI Lokal	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Umur * KIPI Sistemik	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Jenis Kelamin * KIPI Lokal	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Jenis Kelamin * KIPI Sistemik	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Pendidikan * KIPI Lokal	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Pendidikan * KIPI Sistemik	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Status Pernikahan * KIPI Lokal	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Status Pernikahan * KIPI Sistemik	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Status Kepegawaian * KIPI Lokal	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Status Kepegawaian * KIPI Sistemik	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Masa Kerja * KIPI Lokal	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Masa Kerja * KIPI Sistemik	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%

**Umur \* KIPI Lokal Crosstabulation**

	KIPI Lokal				Total
	Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan	

Umur	21-30 Tahun	Count	1	15	29	6	51
		% within Umur	2,0%	29,4%	56,9%	11,8%	100,0%
		% within KIPI Lokal	100,0%	60,0%	61,7%	50,0%	60,0%
	31-40 Tahun	Count	0	6	16	4	26
		% within Umur	0,0%	23,1%	61,5%	15,4%	100,0%
		% within KIPI Lokal	0,0%	24,0%	34,0%	33,3%	30,6%
	> 40 Tahun	Count	0	4	2	2	8
		% within Umur	0,0%	50,0%	25,0%	25,0%	100,0%
		% within KIPI Lokal	0,0%	16,0%	4,3%	16,7%	9,4%
Total	Count	1	25	47	12	85	
	% within Umur	1,2%	29,4%	55,3%	14,1%	100,0%	
	% within KIPI Lokal	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

#### Umur \* KIPI Sistemik Crosstabulation

			KIPI Sistemik				Total
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan	
Umur	21-30 Tahun	Count	0	15	6	30	51
		% within Umur	0,0%	29,4%	11,8%	58,8%	100,0%
		% within KIPI Sistemik	0,0%	71,4%	42,9%	62,5%	60,0%
	31-40 Tahun	Count	1	3	8	14	26
		% within Umur	3,8%	11,5%	30,8%	53,8%	100,0%
		% within KIPI Sistemik	50,0%	14,3%	57,1%	29,2%	30,6%
	> 40 Tahun	Count	1	3	0	4	8
		% within Umur	12,5%	37,5%	0,0%	50,0%	100,0%
		% within KIPI Sistemik	50,0%	14,3%	0,0%	8,3%	9,4%
Total	Count	2	21	14	48	85	
	% within Umur	2,4%	24,7%	16,5%	56,5%	100,0%	
	% within KIPI Sistemik	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

#### Jenis Kelamin \* KIPI Lokal Crosstabulation

			KIPI Lokal				Total
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	0	9	7	2	18

	% within Jenis Kelamin	0,0%	50,0%	38,9%	11,1%	100,0%
	% within KIPI Lokal	0,0%	36,0%	14,9%	16,7%	21,2%
Perempuan	Count	1	16	40	10	67
	% within Jenis Kelamin	1,5%	23,9%	59,7%	14,9%	100,0%
	% within KIPI Lokal	100,0%	64,0%	85,1%	83,3%	78,8%
Total	Count	1	25	47	12	85
	% within Jenis Kelamin	1,2%	29,4%	55,3%	14,1%	100,0%
	% within KIPI Lokal	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

#### Pendidikan \* KIPI Lokal Crosstabulation

			KIPI Lokal				Total
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan	
Pendidikan	Ners	Count	0	16	29	5	50
		% within Pendidikan	0,0%	32,0%	58,0%	10,0%	100,0%
		% within KIPI Lokal	0,0%	64,0%	61,7%	41,7%	58,8%
DIII Keperawatan	Count	Count	1	9	18	7	35
		% within Pendidikan	2,9%	25,7%	51,4%	20,0%	100,0%
		% within KIPI Lokal	100,0%	36,0%	38,3%	58,3%	41,2%
Total	Count	Count	1	25	47	12	85
		% within Pendidikan	1,2%	29,4%	55,3%	14,1%	100,0%
		% within KIPI Lokal	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

#### Status Pernikahan \* KIPI Lokal Crosstabulation

			KIPI Lokal			
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan
Status Pernikahan	Menikah	Count	0	16	20	5
		% within Status Pernikahan	0,0%	39,0%	48,8%	12,2%
		% within KIPI Lokal	0,0%	64,0%	42,6%	41,7%
Belum Menikah	Count	Count	1	9	27	7
		% within Status Pernikahan	2,3%	20,5%	61,4%	15,9%
		% within KIPI Lokal	100,0%	36,0%	57,4%	58,3%
Total	Count	1	25	47	12	

% within Status Pernikahan	1,2%	29,4%	55,3%	14,1%
% within KIPI Lokal	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

**Status Pernikahan \* KIPI Sistemik Crosstabulation**

			KIPI Sistemik			
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan
Status Pernikahan	Menikah	Count	2	9	8	22
		% within Status Pernikahan	4,9%	22,0%	19,5%	53,7%
		% within KIPI Sistemik	100,0%	42,9%	57,1%	45,8%
	Belum Menikah	Count	0	12	6	20
		% within Status Pernikahan	0,0%	27,3%	13,6%	59,1%
		% within KIPI Sistemik	0,0%	57,1%	42,9%	54,2%
Total	Count	2	21	14	42	
	% within Status Pernikahan	2,4%	24,7%	16,5%	56,5%	
	% within KIPI Sistemik	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

**Status Kepegawaian \* KIPI Lokal Crosstabulation**

			KIPI Lokal			
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan
Status Kepegawaian	PNS	Count	1	8	15	6
		% within Status Kepegawaian	3,3%	26,7%	50,0%	20,0%
		% within KIPI Lokal	100,0%	32,0%	31,9%	50,0%
	Kontrak	Count	0	17	32	6
		% within Status Kepegawaian	0,0%	30,9%	58,2%	10,9%
		% within KIPI Lokal	0,0%	68,0%	68,1%	50,0%
Total	Count	1	25	47	12	
	% within Status Kepegawaian	1,2%	29,4%	55,3%	14,1%	
	% within KIPI Lokal	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

**Status Kepegawaian \* KIPI Sistemik Crosstabulation**

			KIPI Sistemik			
--	--	--	---------------	--	--	--

			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan
Status Kepegawaian	PNS	Count	2	5	5	18
		% within Status Kepegawaian	6,7%	16,7%	16,7%	60,0%
		% within KIPI Sistemik	100,0%	23,8%	35,7%	37,5%
	Kontrak	Count	0	16	9	30
		% within Status Kepegawaian	0,0%	29,1%	16,4%	54,5%
		% within KIPI Sistemik	0,0%	76,2%	64,3%	62,5%
Total	Count	2	21	14	48	
	% within Status Kepegawaian	2,4%	24,7%	16,5%	56,5%	
	% within KIPI Sistemik	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

**Masa Kerja \* KIPI Lokal Crosstabulation**

			KIPI Lokal				Total
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan	
Masa Kerja	< 2 Tahun	Count	0	6	12	1	19
		% within Masa Kerja	0,0%	31,6%	63,2%	5,3%	100,0%
		% within KIPI Lokal	0,0%	24,0%	25,5%	8,3%	22,4%
	2-3 Tahun	Count	0	4	11	3	18
		% within Masa Kerja	0,0%	22,2%	61,1%	16,7%	100,0%
		% within KIPI Lokal	0,0%	16,0%	23,4%	25,0%	21,2%
	4-5 Tahun	Count	0	5	8	1	14
		% within Masa Kerja	0,0%	35,7%	57,1%	7,1%	100,0%
		% within KIPI Lokal	0,0%	20,0%	17,0%	8,3%	16,5%
> 5 Tahun	Count	1	10	16	7	34	
	% within Masa Kerja	2,9%	29,4%	47,1%	20,6%	100,0%	
	% within KIPI Lokal	100,0%	40,0%	34,0%	58,3%	40,0%	
Total	Count	1	25	47	12	85	
	% within Masa Kerja	1,2%	29,4%	55,3%	14,1%	100,0%	
	% within KIPI Lokal	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

**Masa Kerja \* KIPI Sistemik Crosstabulation**

		KIPI Sistemik	Total

			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan	
Masa Kerja	< 2 Tahun	Count	0	7	3	9	19
		% within Masa Kerja	0,0%	36,8%	15,8%	47,4%	100,0%
		% within KIPI Sistemik	0,0%	33,3%	21,4%	18,8%	22,4%
	2-3 Tahun	Count	0	5	2	11	18
		% within Masa Kerja	0,0%	27,8%	11,1%	61,1%	100,0%
		% within KIPI Sistemik	0,0%	23,8%	14,3%	22,9%	21,2%
	4-5 Tahun	Count	0	3	3	8	14
		% within Masa Kerja	0,0%	21,4%	21,4%	57,1%	100,0%
		% within KIPI Sistemik	0,0%	14,3%	21,4%	16,7%	16,5%
> 5 Tahun	Count	2	6	6	20	34	
	% within Masa Kerja	5,9%	17,6%	17,6%	58,8%	100,0%	
	% within KIPI Sistemik	100,0%	28,6%	42,9%	41,7%	40,0%	
Total	Count	2	21	14	48	85	
	% within Masa Kerja	2,4%	24,7%	16,5%	56,5%	100,0%	
	% within KIPI Sistemik	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Lama Merasakan KIPI vaksin III * KIPI Lokal	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Lama Merasakan KIPI vaksin III * KIPI Sistemik	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%

### Lama Merasakan KIPI vaksin III \* KIPI Lokal

### Crosstab

	KIPI Lokal		
	Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan

Lama Merasakan KIPI vaksin III	< 3 Hari	Count	1	25	
		% within Lama Merasakan KIPI vaksin III	1,2%	30,5%	50,0%
		% within KIPI Lokal	100,0%	100,0%	97,9%
	≥ 3 Hari	Count	0	0	
		% within Lama Merasakan KIPI vaksin III	0,0%	0,0%	33,3%
		% within KIPI Lokal	0,0%	0,0%	2,2%
Total		Count	1	25	
		% within Lama Merasakan KIPI vaksin III	1,2%	29,4%	50,0%
		% within KIPI Lokal	100,0%	100,0%	100,0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)
Pearson Chi-Square	7,305 <sup>a</sup>	3	,063
Likelihood Ratio	5,465	3	,141
Linear-by-Linear Association	4,842	1	,028
N of Valid Cases	85		

a. 5 cells (62,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,04.

### Lama Merasakan KIPI vaksin III \* KIPI Sistemik

#### Crosstab

			KIPI Sistemik		
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan
Lama Merasakan KIPI vaksin III	< 3 Hari	Count	2	21	17
		% within Lama Merasakan KIPI vaksin III	2,4%	25,6%	17,7%
		% within KIPI Sistemik	100,0%	100,0%	100,0%
	≥ 3 Hari	Count	0	0	0
		% within Lama Merasakan KIPI vaksin III	0,0%	0,0%	0,0%
		% within KIPI Sistemik	0,0%	0,0%	0,0%

Total	Count	2	21	100,0%
	% within Lama Merasakan KIPI vaksin III	2,4%	24,7%	100,0%
	% within KIPI Sistemik	100,0%	100,0%	100,0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2,397 <sup>a</sup>	3	,494
Likelihood Ratio	3,513	3	,319
Linear-by-Linear Association	1,964	1	,161
N of Valid Cases	85		

a. 5 cells (62,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,07.

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Lama Merasakan KIPI vaksin III *	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
Tindakan Mengatasi KIPI						

#### Lama Merasakan KIPI vaksin III \* Tindakan Mengatasi KIPI Crosstabulation

			Tindakan Mengatasi KIPI		
			Tidak Ada	Obat Anti Demam	Vitamin
Lama Merasakan KIPI vaksin III	< 3 Hari	Count	5	56	
		% within Lama Merasakan KIPI vaksin III	6,1%	68,3%	6,1%
		% within Tindakan Mengatasi KIPI	100,0%	100,0%	100,0%
	≥ 3 Hari	Count	0	0	
		% within Lama Merasakan KIPI vaksin III	0,0%	0,0%	0,0%
		% within Tindakan Mengatasi KIPI	0,0%	0,0%	0,0%
Total		Count	5	56	

% within Lama Merasakan KIPI vaksin III	5,9%	65,9%	5,9
% within Tindakan Mengatasi KIPI	100,0%	100,0%	100,0

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	10,802 <sup>a</sup>	3	,013
Likelihood Ratio	9,383	3	,025
Linear-by-Linear Association	9,128	1	,003
N of Valid Cases	85		

a. 6 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,18.

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
KIPI Saat Vaksin I * KIPI Lokal	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
KIPI Saat Vaksin I * KIPI Sistemik	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
KIPI Saat Vaksin II * KIPI Lokal	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%
KIPI Saat Vaksin II * KIPI Sistemik	85	100,0%	0	0,0%	85	100,0%

### KIPI Saat Vaksin I \* KIPI Lokal

#### Crosstab

			KIPI Lokal				Total
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan	
KIPI Saat Vaksin I	Ya	Count	1	1	1	1	4
		% within KIPI Saat Vaksin I	25,0%	25,0%	25,0%	25,0%	100,0%
		% within KIPI Lokal	100,0%	4,0%	2,1%	8,3%	4,7%
	Tidak	Count	0	24	46	11	81

	% within KIPI Saat Vaksin I	0,0%	29,6%	56,8%	13,6%	100,0%
	% within KIPI Lokal	0,0%	96,0%	97,9%	91,7%	95,3%
Total	Count	1	25	47	12	85
	% within KIPI Saat Vaksin I	1,2%	29,4%	55,3%	14,1%	100,0%
	% within KIPI Lokal	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)
Pearson Chi-Square	21,327 <sup>a</sup>	3	,000
Likelihood Ratio	7,299	3	,063
Linear-by-Linear Association	,962	1	,327
N of Valid Cases	85		

a. 5 cells (62,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,05.

## KIPI Saat Vaksin I \* KIPI Sistemik

### Crosstab

			KIPI Sistemik				Total
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan	
KIPI Saat Vaksin I	Ya	Count	0	0	0	4	4
		% within KIPI Saat Vaksin I	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
		% within KIPI Sistemik	0,0%	0,0%	0,0%	8,3%	4,7%
	Tidak	Count	2	21	14	44	81
		% within KIPI Saat Vaksin I	2,5%	25,9%	17,3%	54,3%	100,0%
		% within KIPI Sistemik	100,0%	100,0%	100,0%	91,7%	95,3%
Total	Count	2	21	14	48	85	
	% within KIPI Saat Vaksin I	2,4%	24,7%	16,5%	56,5%	100,0%	
	% within KIPI Sistemik	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3,236 <sup>a</sup>	3	,357
Likelihood Ratio	4,723	3	,193
Linear-by-Linear Association	2,651	1	,104
N of Valid Cases	85		

a. 5 cells (62,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,09.

### KIPI Saat Vaksin II \* KIPI Lokal

#### Crosstab

			KIPI Lokal				Total
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan	
KIPI Saat Vaksin II	Ya	Count	0	2	4	0	6
		% within KIPI Saat Vaksin II	0,0%	33,3%	66,7%	0,0%	100,0%
		% within KIPI Lokal	0,0%	8,0%	8,5%	0,0%	7,1%
	Tidak	Count	1	23	43	12	79
		% within KIPI Saat Vaksin II	1,3%	29,1%	54,4%	15,2%	100,0%
		% within KIPI Lokal	100,0%	92,0%	91,5%	100,0%	92,9%
Total	Count	1	25	47	12	85	
	% within KIPI Saat Vaksin II	1,2%	29,4%	55,3%	14,1%	100,0%	
	% within KIPI Lokal	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

#### Crosstab

			KIPI Sistemik				Total
			Tidak Ada Keluhan	1 Keluhan	2 Keluhan	> 2 Keluhan	
KIPI Saat Vaksin II	Ya	Count	0	3	0	3	6
		% within KIPI Saat Vaksin II	0,0%	50,0%	0,0%	50,0%	100,0%

	% within KIPi Sistemik	0,0%	14,3%	0,0%	6,3%	7,1%
Tidak	Count	2	18	14	45	79
	% within KIPi Saat Vaksin II	2,5%	22,8%	17,7%	57,0%	100,0%
	% within KIPi Sistemik	100,0%	85,7%	100,0%	93,8%	92,9%
Total	Count	2	21	14	48	85
	% within KIPi Saat Vaksin II	2,4%	24,7%	16,5%	56,5%	100,0%
	% within KIPi Sistemik	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)
Pearson Chi-Square	2,935 <sup>a</sup>	3	,402
Likelihood Ratio	3,708	3	,295
Linear-by-Linear Association	,561	1	,454
N of Valid Cases	85		

a. 5 cells (62,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,14.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

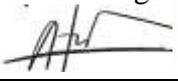
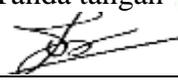
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fkm.unhas@gmail.com](mailto:fkm.unhas@gmail.com), website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 7487/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 5 Juli 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	30622091155	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Abdul Hakim</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Gambran Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) Vaksin Ke-3 Covid 19 Pada Perawat RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo</b>		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	30 Juni 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	30 Juni 2022
Tempat Penelitian	<b>RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>5 Juli 2022 Sampai 5 Juli 2023</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal <b>5 Juli 2022</b> 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal <b>5 Juli 2022</b>

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor : **3456/S.01/PTSP/2022**

Lampiran : -

Perihal : **Izin penelitian**

**Kepada Yth.**

Direktur RSUP Dr. Wahidin  
Sudirohusodo Makassar

di-

**Tempat**

Berdasarkan surat Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 3622/UN4.18.1/PT.01.04/2022 tanggal 16 Juni 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **ABDUL HAKIM**

Nomor Pokok : R011211156

Program Studi : Keperawatan

Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)

Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar



PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

**" GAMBARAN KEJADIAN IKUTAN PASCA IMUNISASI (KIPI) VAKSIN KE3 COVID-19 PADA PERAWAT DI RSUP DR WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **20 Juni s/d 20 Juli 2022**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 20 Juni 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
PLT. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



**Dra. Hj SUKARNIATY KONDOLELE, M.M.**

Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA

Nip : 19650606 199003 2 011

Tembusan Yth

1. Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

**KETENTUAN PEMEGANG IZIN PENELITIAN :**

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Bupati/Walikota C q. Kepala Bappelitbangda Prov. Sulsel, apabila kegiatan dilaksanakan di Kab/Kota
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat
4. Menyerahkan 1 (satu) eksemplar hardcopy dan softcopy kepada Gubernur Sulsel. Cq. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Prov. Sulsel
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

**REGISTRASI ONLINE IZIN PENELITIAN DI WEBSITE :**  
**<https://izin-penelitian.sulselprov.go.id>**



Catatan :

- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 '*Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah.*'
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**
- Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan melakukan *scan* pada *QR Code*

