Nama: ANDI NUR FADILAH

NIM : 2109106015

Kelas : INFORMATIKA A 2021

POSTTEST 6

PROGRAM PENDAFTARAN DAN PENJADWALAN VAKSINASI COVID-19

Tampilan Program

SALAM PEMBUKA

=======================================							
11			SEI	LAMAT DATANG			11
11							11
11				DI			11
11							11
11	PROGRAM	PENDAFTARAN	DAN	PENJADWALAN	VAKSINASI	COVID-19	11

MENU UTAMA

+-+-+-+-	MENU UTAMA PROGRAM VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+
 	1. Masuk Sebagai Administator 2. Masuk Sebagai Petugas Vaksinasi	
1	 Masuk Sebagai Peserta Vaksinasi EXIT 	1

Masukkan Pilihan Anda:

MENU UTAMA

1. Masuk Sebagai Administrator

+-+-+-+- MENU	UTAMA PROGRAM VAKSINASI COVID	-19 -+-+-+-+
2.	Masuk Sebagai Administator Masuk Sebagai Petugas Vaksina: Masuk Sebagai Peserta Vaksina: EXIT	
	Masukkan Pilihan Anda : 1	
	MENU ADMINISTATOR SI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COV	
2. Tampil Info	rmasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi rmasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi rmasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi rmasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi Menu Utama	[READ] [UPDATE]

Masukkan Pilihan Anda:

1. Tambah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [CREATE]

- Menambahkan Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi Pertama

+-+-+-+-+-+					
+-+-+-+ INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+					
1. Tambah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [CREATE]					
2. Tampil Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [READ]					
3. Ubah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [UPDATE]					
4. Hapus Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [DELETE] 5. Kembali ke Menu Utama					
======================================					
Masukkan Pilihan Anda : 1					
+-+-+-+					
+-+-++ INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+					
Masukkan No. Pos Vaksinasi : 1					
Masukkan Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi : 22 MARET 2023					
Masukkan Tempat Pelaksanaan Vaksinasi : KANTOR DESA					
Masukkan Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi : GN. SAMARINDA BARU					
Masukkan Nama Petugas Vaksin : MUHAMMAD ALI					
+-+-+-+ INFORMASI JADWAL DAN LOKASI DENGAN KETERANGAN -+-+-+-+					
No. Pos : 1					
Jadwal : 22 MARET 2023					
Tempat : KANTOR DESA					
Kelurahan : GN. SAMARINDA BARU					
Nama Petugas Vaksin : MUHAMMAD ALI					
Telah Berhasil Ditambahkan !					

- Menambahkan Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi Kedua

+-+-+-+-+-+	=== -+1
+-+-+-+ INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-	-+
1. Tambah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [CREATE] 2. Tampil Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [READ] 3. Ubah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [UPDATE] 4. Hapus Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [DELETE] 5. Kembali ke Menu Utama	
Masukkan Pilihan Anda : 1	===
+-+-+-+ MENU TAMBAH JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+	-+ -+
+-+-+-+ INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-	 +-+
Masukkan No. Pos Vaksinasi : 2 Masukkan Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi : 1 MEI 2023 Masukkan Tempat Pelaksanaan Vaksinasi : PUSKESMAS GN. MALANG Masukkan Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi : GN. MALANG Masukkan Nama Petugas Vaksin : AHMAD BASUKI	
+-+-+-+ INFORMASI JADWAL DAN LOKASI DENGAN KETERANGAN -+-+-+-+	 -+
No. Pos : 2 Jadwal : 1 MEI 2023 Tempat : PUSKESMAS GN. MALANG Kelurahan : GN. MALANG Nama Petugas Vaksin : AHMAD BASUKI	

2. Tampil Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [READ]

+-+-+-+-+-+						
+-+-+-+ INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+						
1 member Tefermeni Tehral a Tehrai Meleineri (GRENDE)						
1. Tambah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [CREATE] 2. Tampil Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [READ]						
3. Ubah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [READ]						
4. Hapus Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [DELETE]						
5. Kembali ke Menu Utama						
=======================================						
Masukkan Pilihan Anda : 2						
+-+-+-+ MENU TAMPIL JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+						
+-+-+-+ DAFTAR INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+						
DAFTAR INFORMASI JADWAL & LORASI VARSINASI COVID-19						
Informasi Jadwal & Lokasi ke - 1						
INTOINGSI VAQWAI & LONGSI NG - I						
No. Pos Vaksinasi : 1						
Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi : 22 MARET 2023						
Tempat Pelaksanaan Vaksinasi : KANTOR DESA						
Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi : GN. SAMARINDA BARU						
Nama Petugas Vaksin : MUHAMMAD ALI						
Toformasi Tabal a Tabasi Isa O						
Informasi Jadwal & Lokasi ke - 2						
No. Pos Vaksinasi : 2						
Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi : 1 MEI 2023						
Tempat Pelaksanaan Vaksinasi : PUSKESMAS GN. MALANG						
Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi : GN. MALANG						
Nama Petugas Vaksin : AHMAD BASUKI						

3. Ubah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [UPDATE]

- Menampilkan Data Peserta Vaksinasi Anak Beserta Urutannya

```
|+-+-+-+-+-+-+-+-
                        MENU ADMINISTATOR
|+-+-+-+- INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19
  1. Tambah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi
                                              [CREATE]
         2. Tampil Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi
         3. Ubah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi
         4. Hapus Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [DELETE]
         5. Kembali ke Menu Utama
                    Masukkan Pilihan Anda : 3
______
            MENU UBAH JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19
_____
            MENU TAMPIL JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19
+-+-+-+ DAFTAR INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19
                  Informasi Jadwal & Lokasi ke - 1
                       : 1
No. Pos Vaksinasi
Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi : 22 MARET 2023
Tempat Pelaksanaan Vaksinasi : KANTOR DESA
Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi : GN. SAMARINDA BARU
Nama Petugas Vaksin
                       : MUHAMMAD ALI
                  Informasi Jadwal & Lokasi ke - 2
No. Pos Vaksinasi
Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi : 1 MEI 2023
Tempat Pelaksanaan Vaksinasi : PUSKESMAS GN. MALANG
Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi : GN. MALANG
Nama Petugas Vaksin : AHMAD BASUKI
______
Masukkan Urutan Informasi Jadwal & Lokasi yang Ingin Diubah : 1
_____
Masukkan No. Pos Vaksinasi
Masukkan Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi : 25 MARET 2023
Masukkan Tempat Pelaksanaan Vaksinasi : GEDUNG SERBAGUNA
Masukkan Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi : GN. SAMARINDA BARU
                             : WAHYU EFFENDI
Masukkan Nama Petugas Vaksin
|+-+-+-+ INFORMASI JADWAL DAN LOKASI DENGAN KETERANGAN -+-+-+-+|
 No. Pos
               : 1
                : 25 MARET 2023
  Jadwal
           : GEDUNG SERBAGUNA
  Tempat
                 : GN. SAMARINDA BARU
 Nama Petugas Vaksin : WAHYU EFFENDI
----- Telah Berhasil Diubah ! -----
```

- Tampilan Setelah Diubah

=======================================	
+-+-+-+-+-+-+-	MENU ADMINISTATOR -+-+-+-+-+
+-+-+-+-	ADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+
=======================================	
1. Tambah Informas:	i Jadwal & Lokasi Vaksinasi [CREATE]
2. Tampil Informas:	i Jadwal & Lokasi Vaksinasi [READ]
3. Ubah Informas:	i Jadwal & Lokasi Vaksinasi [UPDATE]
4. Hapus Informas:	i Jadwal & Lokasi Vaksinasi [DELETE]
5. Kembali ke Menu	Utama
Ması	ukkan Pilihan Anda : 2
+-+-+-+-+ MENU TAMPIL JA	ADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+
=======================================	
+-+-+-+- DAFTAR INFORMASI	JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+
Informa	asi Jadwal & Lokasi ke - 1
We De Websinesi	: 1
No. Pos Vaksinasi Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi	• =
Tempat Pelaksanaan Vaksinasi	
Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi	
Nama Petugas Vaksin	: WAHYU EFFENDI
Informa	asi Jadwal & Lokasi ke - 2
We Des Welselment	. 2
	: 2
Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi	
Tempat Pelaksanaan Vaksinasi	
Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi	: GN. MALANG
Nama Petugas Vaksin	: AHMAD BASUKI
=======================================	

4. Hapus Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [DELETE]

+-+-+-+-+-+-+
1. Tambah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [CREATE] 2. Tampil Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [READ] 3. Ubah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [UPDATE] 4. Hapus Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [DELETE] 5. Kembali ke Menu Utama
Masukkan Pilihan Anda : 4
+-+-+-+-
+-+-+-+ MENU TAMPIL JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19
+-+-+- DAFTAR INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+-
Informasi Jadwal & Lokasi ke - 1
No. Pos Vaksinasi : 1 Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi : 25 MARET 2023 Tempat Pelaksanaan Vaksinasi : GEDUNG SERBAGUNA Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi : GN. SAMARINDA BARU Nama Petugas Vaksin : WAHYU EFFENDI
Informasi Jadwal & Lokasi ke - 2
No. Pos Vaksinasi : 2 Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi : 1 MEI 2023 Tempat Pelaksanaan Vaksinasi : PUSKESMAS GN. MALANG Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi : GN. MALANG Nama Petugas Vaksin : AHMAD BASUKI
Masukkan Urutan Informasi Jadwal & Lokasi yang Ingin Dihapus : 1
+-+-+-+ INFORMASI JADWAL DAN LOKASI DENGAN KETERANGAN -+-+-+-+-+
No. Pos : 1 Jadwal : 25 MARET 2023 Tempat : GEDUNG SERBAGUNA Kelurahan : GN. SAMARINDA BARU Nama Petugas Vaksin : WAHYU EFFENDI

- Tampilan Setelah Dihapus

+-+-+-+-+-+-						
1. Tambah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [CREATE] 2. Tampil Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [READ] 3. Ubah Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [UPDATE] 4. Hapus Informasi Jadwal & Lokasi Vaksinasi [DELETE] 5. Kembali ke Menu Utama	 					
Masukkan Pilihan Anda : 2	==					
+-+-+-+ MENU TAMPIL JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+-						
+-+-+-+ DAFTAR INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+						
Informasi Jadwal & Lokasi ke - 1						
No. Pos Vaksinasi : 2 Jadwal Pelaksanaan Vaksinasi : 1 MEI 2023 Tempat Pelaksanaan Vaksinasi : PUSKESMAS GN. MALANG Kelurahan Pelaksanaan Vaksinasi : GN. MALANG Nama Petugas Vaksin : AHMAD BASUKI						

5. Kembali ke Menu Utama

+-+-+-+-+- +-+-+-+-+-						-+-+-+-+ -+-+-+-+
2. 3. 4.	Tampil Info	rmasi Jadwa rmasi Jadwa rmasi Jadwa	l & Lokasi l & Lokasi	Vaksinasi Vaksinasi Vaksinasi Vaksinasi	[READ] [UPDATE]	[
		Masukkan P	ilihan And	a:5		
+-+-+-+-	MENU	UTAMA PROG	RAM VAKSIN	ASI COVID-19		-+-+-+-+
 	2.		gai Petuga	stator s Vaksinasi a Vaksinasi		

Masukkan Pilihan Anda :

2. Masuk Sebagai Petugas Vaksinasi

+-+-+-+-	MENU	UTAMA	PROGRAM	VAKSINASI	COVID-19	-+-+-+-+
	1.	Masuk	Sebagai	Administa	 tor	
	2.	Masuk	Sebagai	Petugas V	aksinasi	1
1	3.	Masuk	Sebagai	Peserta V	aksinasi	1
1	0.	EXIT				I
		Masuk	kan Pilil	han Anda :	2	
+-+-+-+-+-+-		MENU	PETUGAS	VAKSINASI		-+-+-+-+-+-+-+-+
+-+-+-+-	PENI	DATAAN	PESERTA	VAKSINASI	COVID-19	-+-+-+-+
1	 L. Tambal	n Data	Peserta	 Vaksinasi	[CREATE]	
1 2	. Tampi	l Data	Peserta	Vaksinasi	[READ]	Ī
1	3. Ubah	Data	Peserta	Vaksinasi	[UPDATE]	1
	. Hapus	Data	Peserta	Vaksinasi	[DELETE]	1
	. Kembal	li ke 1	Menu Utan	ma		I

Masukkan Pilihan Anda :

1. Tambah Data Peserta Vaksinasi [CREATE]

1. Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK]

- Menambahkan Data Peserta Vaksinasi Pertama

+-+-+-+- MENU TAMBAH DATA	A PESERTA VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+-+
1. Data Pesert	a Vaksinasi [ANAK-ANAK]
2. Data Pesert	a Vaksinasi [DEWASA]
Masukkar	n Pilihan Anda : 1
	TDDNMTMAC DID.
+-+-+-+- DATA	IDENTITAS DIRI -+-+-+-
Masukkan Nama Lengkap	: ANDI HASANA
Masukkan Jenis Kelamin (L/P)	: P
Masukkan NIK	: 6471048295990009
Masukkan Tanggal Lahir	: 21 MARET 2010
Masukkan Usia	: 13
Masukkan Alamat	: PETUNG RT 09
Masukkan Nama Orang Tua	: ANDI BESSE ADIRA
+-+-+-+- DATA DIRI PESER	PA VAKSIN ANAK DENGAN IDENTITAS -+-+-+-+
Silahkan Lengkap	
Masukkan Jenis Vaksin Terakhir	: SINOVAC
Masukkan Dosis Vaksin Terakhir (1/2/	['] 3) : 1
Masukkan Tanggal Vaksin Terakhir	: 15 OKTOBER 2021
Masukkan Lokasi Vaksin Terakhir	: PUSKESMAS PETUNG
+-+-+-+ DATA RIWAYAT VA	AKSIN ANAK DENGAN KETERANGAN -+-+-+-+
Status Vaksin: COVID-19	
Jenis Vaksin : SINOVAC	
Dosis Vaksin: 1	
Tanggal Vaksin : 15 OKTOBER 2021	
Lokasi Vaksin : PUSKESMAS PETUNG	
	, nasil Ditambahkan !
Tetan Ben	The state of the s

- Menambahkan Data Peserta Vaksinasi Kedua

	H DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	
1. Data F	Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK] Peserta Vaksinasi [DEWASA]	1
	sukkan Pilihan Anda : 1	=======================================
		=======================================
	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+-+
Masukkan Nama Lengkap Masukkan Jenis Kelamin (L/P) Masukkan NIK Masukkan Tanggal Lahir Masukkan Usia Masukkan Alamat Masukkan Nama Orang Tua	: ANDI PONI HASBIAH : P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013 : 10 : JL. TANJUNG BATU : ANDI BESSE INTAN	
	PESERTA VAKSIN ANAK DENGAN IDENTITAS	
Silahkan Le	5910001	
	ATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+
Masukkan Jenis Vaksin Terakhir Masukkan Dosis Vaksin Terakhir Masukkan Tanggal Vaksin Terakhi Masukkan Lokasi Vaksin Terakhin	: SINOVAC (1/2/3) : 2	
+-+-+- DATA RIWAY	AT VAKSIN ANAK DENGAN KETERANGAN	-+-+-+-+-
Status Vaksin: COVID-19 Jenis Vaksin: SINOVAC Dosis Vaksin: 2 Tanggal Vaksin: 1 JANUARI 2 Lokasi Vaksin: KANTOR DESA		

2. Tampil Data Peserta Vaksinasi [READ]

1. Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK]

+-+-+-+- MEN	U TAMPIL DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+
1	. Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK]	1
1 2	. Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	1
	Masukkan Pilihan Anda : 1	
=======================================		
+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+
=======================================	Dogonta Walsain Anak ka 1	==========
	Peserta Vaksin Anak ke - 1	
+-+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+
	DATA IDENTITAS DIKI	
Nama Lengkap	: ANDI HASANA	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 6471048295990009	
Tanggal Lahir	: 21 MARET 2010	
Usia	: 13 Tahun	
Alamat	: PETUNG RT 09	
Nama Orang Tua	: ANDI BESSE ADIRA	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+
Status Vaksinasi	: COVID-19	
Jenis Vaksin Terakhir		
Dosis Vaksin Terakhir		
Tanggal Vaksin Terakhir		
Lokasi Vaksin Terakhir		
	Peserta Vaksin Anak ke - 2	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+
Nama Lengkan	· ANDT PONT HASRIAH	
Nama Lengkap Jenis Kelamin	: ANDI PONI HASBIAH	
Jenis Kelamin	: P	
Jenis Kelamin NIK	: P : 3461056305910001	
Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir	: P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013	
Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia	: P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013 : 10 Tahun	
Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat	: P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013 : 10 Tahun : JL. TANJUNG BATU	
Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat	: P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013 : 10 Tahun	
Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	: P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013 : 10 Tahun : JL. TANJUNG BATU : ANDI BESSE INTAN DATA RIWAYAT VAKSINASI	
Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	: P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013 : 10 Tahun : JL. TANJUNG BATU : ANDI BESSE INTAN DATA RIWAYAT VAKSINASI	
Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	: P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013 : 10 Tahun : JL. TANJUNG BATU : ANDI BESSE INTAN DATA RIWAYAT VAKSINASI : COVID-19	
Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	: P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013 : 10 Tahun : JL. TANJUNG BATU : ANDI BESSE INTAN DATA RIWAYAT VAKSINASI : COVID-19 : SINOVAC	
Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	: P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013 : 10 Tahun : JL. TANJUNG BATU : ANDI BESSE INTAN DATA RIWAYAT VAKSINASI : COVID-19 : SINOVAC : 2	
Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	: P : 3461056305910001 : 17 JANUARI 2013 : 10 Tahun : JL. TANJUNG BATU : ANDI BESSE INTAN DATA RIWAYAT VAKSINASI : COVID-19 : SINOVAC : 2	-+-+-+-+-+

3. Ubah Data Peserta Vaksinasi [UPDATE]

1. Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK]

- Menampilkan Data Peserta Vaksinasi Anak Beserta Urutannya

+-+-+-+- MEN	U UBAH DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+
	Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK] Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	
	Masukkan Pilihan Anda : 1	
+-+-+-+-+	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+
	Peserta Vaksin Anak ke - 1	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+-
Nama Lengkap	: ANDI HASANA	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 6471048295990009	
Tanggal Lahir	: 21 MARET 2010	
Usia	: 13 Tahun	
Alamat	: PETUNG RT 09	
Nama Orang Tua 	: ANDI BESSE ADIRA	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+-
Status Vaksinasi	: COVID-19	
Jenis Vaksin Terakhir	: SINOVAC	
Dosis Vaksin Terakhir		
Tanggal Vaksin Terakhir		
Lokasi Vaksin Terakhir ========	: PUSKESMAS PETUNG	
	Peserta Vaksin Anak ke - 2	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+-
	: ANDI PONI HASBIAH	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 3461056305910001	
Tanggal Lahir	: 17 JANUARI 2013	
Usia	: 10 Tahun	
Alamat	: JL. TANJUNG BATU	
Nama Orang Tua 	: ANDI BESSE INTAN	
+-+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-
Status Vaksinasi		
Jenis Vaksin Terakhir	: SINOVAC	
Dosis Vaksin Terakhir	: 2	
Tanggal Vaksin Terakhir	: 1 JANUARI 2022	
	: KANTOR DESA TANJUNG BATU	

- Memilih Urutan Peserta Vaksin Anak yang Ingin Diubah

Masukkan Urutan Peserta Vaksin Anak yang Ingin Diubah : 2 +-+-+-+-+--+-+-+-+-+ DATA IDENTITAS DIRI Masukkan Nama Lengkap : ANDI WAHYUDDIN ILHAM Masukkan Jenis Kelamin (L/P) : L Masukkan NIK : 6471035293060006 Masukkan Tanggal Lahir : 11 NOVEMBER 2012 : 11 Masukkan Usia Masukkan Alamat : JL. PRAMUKA 30B Masukkan Nama Orang Tua : ANDI TENRI SA'NA ______ DATA DIRI PESERTA VAKSIN ANAK DENGAN IDENTITAS -+-+-+-+| : ANDI WAHYUDDIN ILHAM NIK : 6471035293060006 Nama Orang Tua : ANDI TENRI SA'NA ------ Silahkan Lengkapi Data Riwayat Vaksinasi ! ----------Saudara/i ANDI WAHYUDDIN ILHAM +-+-+-+-+-DATA RIWAYAT VAKSINASI Masukkan Jenis Vaksin Terakhir : PFIZER Masukkan Dosis Vaksin Terakhir (1/2/3) : 2 Masukkan Tanggal Vaksin Terakhir : 12 FEBRUARI 2022 : PUSKESMAS SEJAHTERA Masukkan Lokasi Vaksin Terakhir DATA RIWAYAT VAKSIN ANAK DENGAN KETERANGAN Status Vaksin : COVID-19 Jenis Vaksin : PFIZER Vaksin : 2 Tanggal Vaksin: 12 FEBRUARI 2022 Lokasi Vaksin : PUSKESMAS SEJAHTERA ------ Telah Berhasil Diubah ! ------

- Tampilan Setelah Diubah

+-+-+-+- MENU	TAMPIL DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-
1.	Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK]	1
2.	Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	1
	Masukkan Pilihan Anda : 1	
	Masukkan Pilinan Anda : 1	
+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+
	Peserta Vaksin Anak ke - 1	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+
Nama Lengkap	: ANDI HASANA	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 6471048295990009	
Tanggal Lahir	: 21 MARET 2010	
Usia	: 13 Tahun	
Alamat	: PETUNG RT 09	
Nama Orang Tua	: ANDI BESSE ADIRA	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+-+
	: COVID-19	
Jenis Vaksin Terakhir		
Dosis Vaksin Terakhir Tanggal Vaksin Terakhir		
Lokasi Vaksin Terakhir		
	Peserta Vaksin Anak ke - 2	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+-+
Nama Lengkap	: ANDI WAHYUDDIN ILHAM	
Jenis Kelamin	: L	
NIK	: 6471035293060006	
Tanggal Lahir	: 11 NOVEMBER 2012	
Usia	: 11 Tahun	
Alamat	: JL. PRAMUKA 30B	
Nama Orang Tua	: ANDI TENRI SA'NA	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+
Status Vaksinasi	: COVID-19	
Jenis Vaksin Terakhir		
Dosis Vaksin Terakhir		
Tanggal Vaksin Terakhir		
Lokasi Vaksin Terakhir		

4. Hapus Data Peserta Vaksinasi [DELETE]

1. Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK]

- Menampilkan Data Peserta Vaksinasi Anak Beserta Urutannya

+-+-+-+- MEI	NU HAPUS DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+
	. Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK] . Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	
	Masukkan Pilihan Anda : 1	
=======================================		
+-+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+
	Peserta Vaksin Anak ke - 1	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-
Nama Lengkap	: ANDI HASANA	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 6471048295990009	
Tanggal Lahir	: 21 MARET 2010	
Usia	: 13 Tahun	
Alamat	: PETUNG RT 09	
Nama Orang Tua	: ANDI BESSE ADIRA	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-
Status Vaksinasi	: COVID-19	
Jenis Vaksin Terakhir	: SINOVAC	
Dosis Vaksin Terakhir	: 1	
Tanggal Vaksin Terakhir	: 15 OKTOBER 2021	
Lokasi Vaksin Terakhir	: PUSKESMAS PETUNG	
	Peserta Vaksin Anak ke - 2	
+-+-+-+-	Peserta Vaksin Anak ke - 2 	-+-+-+-
	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-
		-+-+-+-
 Nama Lengkap Jenis Kelamin	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM	-+-+-+-+-
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM : L	-+-+-+-
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM : L : 6471035293060006	-+-+-+-
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM : L : 6471035293060006 : 11 NOVEMBER 2012	-+-+-+-
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM : L : 6471035293060006 : 11 NOVEMBER 2012 : 11 Tahun	-+-+-+-
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM : L : 6471035293060006 : 11 NOVEMBER 2012 : 11 Tahun : JL. PRAMUKA 30B	
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM : L : 6471035293060006 : 11 NOVEMBER 2012 : 11 Tahun : JL. PRAMUKA 30B : ANDI TENRI SA'NA DATA RIWAYAT VAKSINASI	
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM : L : 6471035293060006 : 11 NOVEMBER 2012 : 11 Tahun : JL. PRAMUKA 30B : ANDI TENRI SA'NA DATA RIWAYAT VAKSINASI : COVID-19	
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM : L : 6471035293060006 : 11 NOVEMBER 2012 : 11 Tahun : JL. PRAMUKA 30B : ANDI TENRI SA'NA DATA RIWAYAT VAKSINASI : COVID-19 : PFIZER	
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM : L : 6471035293060006 : 11 NOVEMBER 2012 : 11 Tahun : JL. PRAMUKA 30B : ANDI TENRI SA'NA DATA RIWAYAT VAKSINASI : COVID-19 : PFIZER : 2	-+-+-+-
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	DATA IDENTITAS DIRI : ANDI WAHYUDDIN ILHAM : L : 6471035293060006 : 11 NOVEMBER 2012 : 11 Tahun : JL. PRAMUKA 30B : ANDI TENRI SA'NA DATA RIWAYAT VAKSINASI : COVID-19 : PFIZER : 2 : 12 FEBRUARI 2022	

- Memilih Urutan Peserta Vaksin Anak yang Ingin Dihapus

+-+-+-+-	DATA DIRI PESERTA VAKSIN ANAK DENGAN IDENTITAS	-+-+-+-+-+
Nama	: ANDI WAHYUDDIN ILHAM	
NIK	: 6471035293060006	
Nama Orang Tua	: ANDI TENRI SA'NA	
	m 1 1 m 1 11 m11 1	
	Telah Berhasil Dihapus !	
	-	
	DATA RIWAYAT VAKSIN ANAK DENGAN KETERANGAN	
	DATA RIWAYAT VAKSIN ANAK DENGAN KETERANGAN	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSIN ANAK DENGAN KETERANGAN : COVID-19	
+-+-+-+- Status Vaksin	DATA RIWAYAT VAKSIN ANAK DENGAN KETERANGAN : COVID-19 : PFIZER	
+-+-+-+-+- Status Vaksin Jenis Vaksin Dosis Vaksin	DATA RIWAYAT VAKSIN ANAK DENGAN KETERANGAN : COVID-19 : PFIZER	

- Tampilan Setelah Dihapus

=======================================		
+-+-+-+- MEN	U TAMPIL DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+
1		
	. Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	i
	Masukkan Pilihan Anda : 1	
+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	·
=======================================	Peserta Vaksin Anak ke - 1	=========
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+
Nama Lengkap	: ANDI HASANA	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 6471048295990009	
Tanggal Lahir	: 21 MARET 2010	
Usia	: 13 Tahun	
Alamat	: PETUNG RT 09	
Nama Orang Tua	: ANDI BESSE ADIRA	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+
Status Vaksinasi	: COVID-19	
Jenis Vaksin Terakhir	: SINOVAC	
Dosis Vaksin Terakhir	: 1	
Tanggal Vaksin Terakhir	: 15 OKTOBER 2021	
Lokasi Vaksin Terakhir	: PUSKESMAS PETUNG	

1. Tambah Data Peserta Vaksinasi [CREATE]

2. Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]

- Menambahkan Data Peserta Vaksinasi Pertama

+-+-+-+-+-	MENU TAMBAH DATA	A PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+
	1. Data Pesert	a Vaksinasi [ANAK-ANAK]	
Ī		a Vaksinasi [DEWASA]	i
	:==========		
		n Pilihan Anda : 2	
+-+-+-+-	DATA	IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+-+
Masukkan Nama Len	ıgkap	: ANDI NUR FADILAH	
Masukkan Jenis Ke	lamin (L/P)	: P	
Masukkan NIK		: 6471038493030003	
Masukkan Tanggal	Lahir	: 22 MARET 2003	
Masukkan Usia		: 20	
Masukkan Alamat		: PERUM BENGKRING	
Masukkan No. Telp)	: 081254228976	
Masukkan Email		: ANDINURFADILAH@GMAIL.COM	
+-+-+-+-	DATA DIRI PESERTA	A VAKSIN DEWASA DENGAN IDENTITAS	-+-+-+-+
Nama :	ANDI NUR FADILAH		
NIK :	6471038493030003		
Email :	ANDINURFADILAH@GMAI	IL.COM	
No. Telpon :	081254228976		
	Telah Berh	nasil Ditambahkan !	
	Gilabkan Tangkar	oi Data Riwayat Vaksinasi !	
		i ANDI NUR FADILAH	
+-+-+-+-	DATA RI	WAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+-+
Masukkan Jenis Va	ksin Terakhir	: SINOVAC	
		(3) • 2	
Masukkan Dosis Va	ksin Terakhir (1/2/	3) . 2	
Masukkan Tanggal		: 15 OKTOBER 2021	
	Vaksin Terakhir	: 15 OKTOBER 2021	
Masukkan Tanggal Masukkan Lokasi V =======	Vaksin Terakhir Vaksin Terakhir	: 15 OKTOBER 2021 : KANTOR DESA SIDRAP	
Masukkan Tanggal Masukkan Lokasi V =======	Vaksin Terakhir Vaksin Terakhir	: 15 OKTOBER 2021	
Masukkan Tanggal Masukkan Lokasi V =======	Vaksin Terakhir Vaksin Terakhir 	: 15 OKTOBER 2021 : KANTOR DESA SIDRAP	
Masukkan Tanggal Masukkan Lokasi V +-+-+-	Vaksin Terakhir Vaksin Terakhir DATA RIWAYAT VAK	: 15 OKTOBER 2021 : KANTOR DESA SIDRAP	
Masukkan Tanggal Masukkan Lokasi V +-+-+-+- Status Vaksin	Vaksin Terakhir Vaksin Terakhir Vaksin Terakhir DATA RIWAYAT VAK COVID-19 COVID-19 COVID-19	: 15 OKTOBER 2021 : KANTOR DESA SIDRAP	
Masukkan Tanggal Masukkan Lokasi V ====================================	Vaksin Terakhir Vaksin Terakhir Vaksin Terakhir DATA RIWAYAT VAK COVID-19 COVID-19 COVID-19	: 15 OKTOBER 2021 : KANTOR DESA SIDRAP	
Masukkan Tanggal Masukkan Lokasi V +-+-+-+- Status Vaksin Jenis Vaksin Dosis Vaksin Tanggal Vaksin	Vaksin Terakhir Vaksin Terakhir Vaksin Terakhir DATA RIWAYAT VAK COVID-19 COVID-19	: 15 OKTOBER 2021 : KANTOR DESA SIDRAP	

- Menambahkan Data Peserta Vaksinasi Kedua

+-+-+-+- MENU TAMBAH DATA E	PESERTA VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-+
1. Data Peserta	Vaksinasi [ANAK-ANAK]
2. Data Peserta	Vaksinasi [DEWASA]
Masukkan E	Pilihan Anda : 2
+-+-+-+-+- DATA II	DENTITAS DIRI -+-+-+-
DATA II	
Masukkan Nama Lengkap	: ANDI REVA ADZRAA NABILAH YUSVA
Masukkan Jenis Kelamin (L/P)	: P
Masukkan NIK	: 7851067493030003
Masukkan Tanggal Lahir	: 25 MARET 2003
Masukkan Usia	: 20
Masukkan Alamat	: PERUM KOPRI
Masukkan No. Telp	: 085423774829
Masukkan Email	: ANDIREVA@GMAIL.COM
+-+-+-+- DATA DIRI PESERTA V	/AKSIN DEWASA DENGAN IDENTITAS -+-+-+++
Nama : ANDI REVA ADZRAA NABI	ILAH VIISVA
NIK : 7851067493030003	IDAN 105VA
Email : ANDIREVA@GMAIL.COM	
No. Telpon : 085423774829	
	sil Ditambahkan !
Totali bolila	JI DIOGNOGINGI I
Silahkan Lengkapi	Data Riwayat Vaksinasi !
	EVA ADZRAA NABILAH YUSVA
+-+-+-+- DATA RIWA	AYAT VAKSINASI -+-+-+-+
Masukkan Jenis Vaksin Terakhir	: MODERNA
Masukkan Dosis Vaksin Terakhir (1/2/3)	: 3
Masukkan Tanggal Vaksin Terakhir	: 30 JANUARI 2023
Masukkan Lokasi Vaksin Terakhir	: PUSKESMAS PENAJAM
+-+-+-+-+- DATA RIWAYAT VAKSI	IN DEWASA DENGAN KETERANGAN -+-+-+-+
ghatas Walada a govern 10	
Status Vaksin : COVID-19	
Jenis Vaksin : MODERNA	
Dosis Vaksin: 3	
Tanggal Vaksin : 30 JANUARI 2023	
Lokasi Vaksin : PUSKESMAS PENAJAM	ril Ditambahkan I
Telah Berhas	ott htraumankan :

2. Tampil Data Peserta Vaksinasi [READ]

2. Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]

+-+-+-+- MENU	TAMPIL DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+
	Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK] Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	
	Masukkan Pilihan Anda : 2	=======================================
+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+
	Peserta Vaksin Dewasa ke - 1	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+
 Nama Lengkap	: ANDI NUR FADILAH	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 6471038493030003	
Tanggal Lahir	: 22 MARET 2003	
Usia	: 20 Tahun	
Alamat	: PERUM BENGKRING	
No. Telpon	: 081254228976	
Email	: ANDINURFADILAH@GMAIL.COM	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+-+
Status Vaksinasi	: COVID-19	
Jenis Vaksin Terakhir	: SINOVAC	
Dosis Vaksin Terakhir	: 2	
Tanggal Vaksin Terakhir	: 15 OKTOBER 2021	
Lokasi Vaksin Terakhir ========	: KANTOR DESA SIDRAP	
	Peserta Vaksin Dewasa ke - 2	
+-+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	
Nama Lengkap	: ANDI REVA ADZRAA NABILAH YUSVA	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 7851067493030003	
Tanggal Lahir	: 25 MARET 2003	
Usia	: 20 Tahun	
Alamat	: PERUM KOPRI	
No. Telpon	: 085423774829	
Email 	: ANDIREVA@GMAIL.COM	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+
Status Vaksinasi		
Jenis Vaksin Terakhir	: MODERNA	
Dosis Vaksin Terakhir	: 3	
Tanggal Wakein Torakhir	: 30 JANUARI 2023	
Tanggar vaksin Teraknir		

3. Ubah Data Peserta Vaksinasi [UPDATE]

2. Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]

- Menampilkan Data Peserta Vaksinasi Dewasa Beserta Urutannya

+-+-+- MEN	UU UBAH DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+
1.	Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK]	
2.	Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	
	Masukkan Pilihan Anda : 2	
+-+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-
	Peserta Vaksin Dewasa ke - 1	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+-
Nama Lengkap	: ANDI NUR FADILAH	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 6471038493030003	
Tanggal Lahir	: 22 MARET 2003	
Usia	: 20 Tahun	
Alamat	: PERUM BENGKRING	
No. Telpon	: 081254228976	
Email	: ANDINURFADILAH@GMAIL.COM	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+
Status Vaksinasi	: COVID-19	
Jenis Vaksin Terakhir	: SINOVAC	
Dosis Vaksin Terakhir	: 2	
Tanggal Vaksin Terakhir	: 15 OKTOBER 2021	
Lokasi Vaksin Terakhir	: KANTOR DESA SIDRAP	
	Peserta Vaksin Dewasa ke - 2	
+-+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-
Nama Lengkap	: ANDI REVA ADZRAA NABILAH YUSVA	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 7851067493030003	
Tanggal Lahir	: 25 MARET 2003	
Usia	: 20 Tahun	
Alamat	: PERUM KOPRI	
No. Telpon	: 085423774829	
Email 	: ANDIREVA@GMAIL.COM	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+-
Status Vaksinasi	: COVID-19	
Status Vaksinasi Jenis Vaksin Terakhir	: MODERNA	
Status Vaksinasi Jenis Vaksin Terakhir Dosis Vaksin Terakhir	: MODERNA : 3	
Status Vaksinasi Jenis Vaksin Terakhir	: MODERNA : 3 : 30 JANUARI 2023	

- Memilih Urutan Peserta Vaksin Dewasa yang Ingin Diubah

Masukkan Urutan Peserta Vaksin Dewasa yang Ingin Diubah : 2 -+-+-+-+-+ DATA IDENTITAS DIRI Masukkan Nama Lengkap : ADLINA SAFA SEPHIA PUTRI Masukkan Jenis Kelamin (L/P) : P Masukkan Tanggal Lahir : 25 SEPTEMBER 2003 Masukkan Usia : 20 : JL. PRAMUKA 30B Masukkan Alamat Masukkan No. Telp : 085423556789 Masukkan Email : ADLINASP@GMAIL.COM |+-+-+-+-+ DATA DIRI PESERTA VAKSIN DEWASA DENGAN IDENTITAS -+-+-+-+| : ADLINA SAFA SEPHIA PUTRI : 7642948392030003 Email : ADLINASP@GMAIL.COM No. Telpon : 085423556789 ------ Telah Berhasil Diubah ! ------------ Silahkan Lengkapi Data Riwayat Vaksinasi ! ------Saudara/i ADLINA SAFA SEPHIA PUTRI ______ +-+-+-+-+-DATA RIWAYAT VAKSINASI Masukkan Jenis Vaksin Terakhir : ASTRAZENECA Masukkan Dosis Vaksin Terakhir (1/2/3) : 2 Masukkan Tanggal Vaksin Terakhir : 26 NOVEMBER 2021 Masukkan Lokasi Vaksin Terakhir : KANTOR DESA GN. KELUA |+-+-+-+-DATA RIWAYAT VAKSIN DEWASA DENGAN KETERANGAN Status Vaksin : COVID-19 Jenis Vaksin : ASTRAZENECA Vaksin : 2 Dosis Tanggal Vaksin: 26 NOVEMBER 2021 Lokasi Vaksin : KANTOR DESA GN. KELUA ------ Telah Berhasil Diubah ! -----

- Tampilan Setelah Diubah

+-+-+-+ MENU	J TAMPIL DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+
	Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK]	1
2.	Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	
	Masukkan Pilihan Anda : 2	
+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+
	Peserta Vaksin Dewasa ke - 1	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+
Nama Lengkap	: ANDI NUR FADILAH	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 6471038493030003	
Tanggal Lahir	: 22 MARET 2003	
Usia	: 20 Tahun	
Alamat	: PERUM BENGKRING	
No. Telpon	: 081254228976	
Email	: ANDINURFADILAH@GMAIL.COM	
	. ANDINONTADIDANGGRAID.COM	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+
Status Vaksinasi	: COVID-19	
Jenis Vaksin Terakhir	: SINOVAC	
Dosis Vaksin Terakhir	: 2	
Tanggal Vaksin Terakhir	: 15 OKTOBER 2021	
Lokasi Vaksin Terakhir		
	Peserta Vaksin Dewasa ke - 2	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+
Nama Tangkan	· ADITNA CARA CEDUTA DUMBT	
Nama Lengkap Jenis Kelamin	: ADLINA SAFA SEPHIA PUTRI : P	
	: 7642948392030003	
NIK		
Tanggal Lahir	: 25 SEPTEMBER 2003	
Usia	: 20 Tahun	
Alamat	: JL. PRAMUKA 30B	
No. Telpon	: 085423556789	
Email	: ADLINASP@GMAIL.COM	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+
Status Vaksinasi		
Jenis Vaksin Terakhir		
Dosis Vaksin Terakhir		
Tanggal Vaksin Terakhir		
	: KANTOR DESA GN. KELUA	

4. Hapus Data Peserta Vaksinasi [DELETE]

2. Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]

- Menampilkan Data Peserta Vaksinasi Dewasa Beserta Urutannya

+-+-+- MEN	U HAPUS DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+
'	Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK] Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	1
	Masukkan Pilihan Anda : 2	
+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+
	Peserta Vaksin Dewasa ke - 1	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat No. Telpon Email	: ANDI NUR FADILAH : P : 6471038493030003 : 22 MARET 2003 : 20 Tahun : PERUM BENGKRING : 081254228976 : ANDINURFADILAH@GMAIL.COM	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+
Status Vaksinasi Jenis Vaksin Terakhir Dosis Vaksin Terakhir Tanggal Vaksin Terakhir Lokasi Vaksin Terakhir	: 2 : 15 OKTOBER 2021	
	Peserta Vaksin Dewasa ke - 2	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+
	: ADLINA SAFA SEPHIA PUTRI : P : 7642948392030003 : 25 SEPTEMBER 2003 : 20 Tahun : JL. PRAMUKA 30B : 085423556789 : ADLINASP@GMAIL.COM	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+-+
Status Vaksinasi Jenis Vaksin Terakhir Dosis Vaksin Terakhir Tanggal Vaksin Terakhir Lokasi Vaksin Terakhir	: ASTRAZENECA : 2	

- Memilih Urutan Peserta Vaksin Dewasa yang Ingin Dihapus

Masukkan Urut	an Peserta Vaksin Dewasa yang Ingin Dihapus : 1
•	DATA DIRI PESERTA VAKSIN DEWASA DENGAN IDENTITAS -+-+-+-+
Nama	: ANDI NUR FADILAH
	: 6471038493030003
Email	: ANDINURFADILAH@GMAIL.COM
No. Telpon	: 081254228976
	Telah Berhasil Dihapus !
•	DATA RIWAYAT VAKSIN DEWASA DENGAN KETERANGAN -+-+-+-+-+
Status Va	ksin : COVID-19
Jenis Va	ksin : SINOVAC
Dosis Va	ksin : 2
Tanggal Va	ksin : 15 OKTOBER 2021
Lokasi Va	ksin : KANTOR DESA SIDRAP
	Telah Berhasil Dihapus !

- Tampilan Setelah Dihapus

	TAMPIL DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	•
1.	Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK] Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	
	Masukkan Pilihan Anda : 2	
+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	
	Peserta Vaksin Dewasa ke - 1	
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+
	: ADLINA SAFA SEPHIA PUTRI	
Jenis Kelamin	: P	
NIK	: 7642948392030003	
	: 25 SEPTEMBER 2003	
Usia	: 20 Tahun	
	: JL. PRAMUKA 30B	
	: 085423556789	
Email	: ADLINASP@GMAIL.COM	
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+-+
Status Vaksinasi	: COVID-19	
Jenis Vaksin Terakhir		
Dosis Vaksin Terakhir	: 2	
Tanggal Vaksin Terakhir	: 26 NOVEMBER 2021	
Lokasi Vaksin Terakhir	: KANTOR DESA GN. KELUA	

5. Kembali ke Menu Utama

+-+-+-+-+-+-						-+-+-+-+-+-+-+ -+-+-+-+-+
2 3	. Tampil	Data Data Data	Peserta Peserta Peserta	Vaksinasi Vaksinasi Vaksinasi	[CREATE] [READ] [UPDATE] [DELETE]	
		Masukk	an Pilih	han Anda :	5	
+-+-+-+-	MENU U	JTAMA	PROGRAM	VAKSINASI	COVID-19	-+-+-+-+-+
 	2. M	Iasuk Iasuk	Sebagai	Administat Petugas Va Peserta Va	aksinasi	

Masukkan Pilihan Anda :

3. Masuk Sebagai Peserta Vaksinasi

+-+-+-+-	MENU	UTAMA	PROGRAM	VAKSINASI	COVID-1	9	-+-+-+-+-+
 	2. 3.	Masuk	Sebagai	Administat Petugas Va Peserta Va	aksinasi		
		Masuk)	can Pilih	nan Anda :	3		
+-+-+-+-+-							
	_		ormasi Se Menu Uta	eputar Vaks	sinasi	[READ]	

Masukkan Pilihan Anda :

1. Tampil Informasi Seputar Vaksinasi [READ]

+-+-+-+-+-		·
 	1. Tampil Informasi Seputar Vaksinasi [READ] 2. Kembali ke Menu Utama	
	Masukkan Pilihan Anda : 1	
+-+-+-+-	MENU TAMPIL INFORMASI VAKSINASI COVID-19	
	Informasi Peserta Pendaftar Vaksinasi Informasi Jadwal & Lokasi Pelaksanaan Vaksinasi	

Masukkan Pilihan Anda :

1. Informasi Peserta Pendaftar Vaksinasi

1. Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK]

+-+-+-+ MENU TAMPIL INFORMASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+					
1. Infor 2. Infor	 				
	Masukkan Pilihan Anda : 1				
+-+-+-+- MENU	TAMPIL DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19				
	Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK] Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	 			
	Masukkan Pilihan Anda : 1				
+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+			
	Peserta Vaksin Anak ke - 1				
+-+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+			
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat Nama Orang Tua	: ANDI HASANA : P : 6471048295990009 : 21 MARET 2010 : 13 Tahun : PETUNG RT 09 : ANDI BESSE ADIRA				
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+			
Jenis Vaksin Terakhir Dosis Vaksin Terakhir Tanggal Vaksin Terakhir	: 2				

2. Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]

+-+-+- MENU TAMPIL INFORMASI VAKSINASI COVID-19 -+-+-+-					
1. Infor	 				
	Masukkan Pilihan Anda : 1				
+-+-+-+- MENU	TAMPIL DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+			
•	Data Peserta Vaksinasi [ANAK-ANAK] Data Peserta Vaksinasi [DEWASA]	 			
	Masukkan Pilihan Anda : 2				
+-+-+-+-	DATA PESERTA VAKSINASI COVID-19	-+-+-+-+-+			
	Peserta Vaksin Dewasa ke - 1				
+-+-+-	DATA IDENTITAS DIRI	-+-+-+-+-+			
Nama Lengkap Jenis Kelamin NIK Tanggal Lahir Usia Alamat No. Telpon Email	: ADLINA SAFA SEPHIA PUTRI : P : 7642948392030003 : 25 SEPTEMBER 2003 : 20 Tahun : JL. PRAMUKA 30B : 085423556789 : ADLINASP@GMAIL.COM				
+-+-+-+-	DATA RIWAYAT VAKSINASI	-+-+-+-+-+			
Status Vaksinasi Jenis Vaksin Terakhir Dosis Vaksin Terakhir Tanggal Vaksin Terakhir Lokasi Vaksin Terakhir	: 2 : 26 NOVEMBER 2021				

2. Informasi Jadwal & Lokasi Pelaksanaan Vaksinasi

•	MENU TAMPIL INFORMASI VAKSINASI COVID-19	·
 	1. Informasi Peserta Pendaftar Vaksinasi 2. Informasi Jadwal & Lokasi Pelaksanaan Vaksinasi	
	Masukkan Pilihan Anda : 2	
=======================================		
	MENU TAMPIL JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19	•
	DAFTAR INFORMASI JADWAL & LOKASI VAKSINASI COVID-19	
	Informasi Jadwal & Lokasi ke - 1	
Tempat Pelaksan Kelurahan Pela Nama Petugas Va	asi : 2 naan Vaksinasi : 1 MEI 2023 naan Vaksinasi : PUSKESMAS GN. MALANG ksanaan Vaksinasi : GN.MALANG aksin : AHMAD BASUKI	

2. Kembali ke Menu Utama

	MENU PESERTA VAKS PEMANTAUAN INFORMASI V		-+-+-+-+-+
I I	. Tampil Informasi Seputa . Kembali ke Menu Utama	ır Vaksinasi [REAI	D]
	Masukkan Pilihan A	anda : 2	
+-+-+-+-	MENU UTAMA PROGRAM VAKS	;inasi covid-19	-+-+-+-+
 	1. Masuk Sebagai Admi 2. Masuk Sebagai Petu 3. Masuk Sebagai Pese 0. EXIT	ıgas Vaksinasi	

Masukkan Pilihan Anda :

0. EXIT

+-+-+-+-	MENU U	AMA PROGRAM	VAKSINASI	COVID-19	-+-+-+-+
	1. Mā	suk Sebagai	 Administat	 or	
[2. Ma	asuk Sebagai	Petugas Va	ksinasi	I
[3. Ma	asuk Sebagai	Peserta Va	ksinasi	I
I	0. ΕΣ	XIT			I
	Ma	sukkan Pilil		 0 	
11		TERIMA	KASIH		11
					[]
		TELAH MEI	NGGUNAKAN		П
				10	[]
PRO	OGRAM PENDAFTA	ARAN DAN PEN	JADWALAN VA	KSINASI COVID-19	[]
+-+-+-+-		DATAAN PESEF		EI COVID-19	-+-+-+-+
		ata Peserta		-	
	_	ata Peserta		[UPDATE]	
		ata Peserta		-	
		Masukkan Pi	lihan Anda	: 6	
	Pilihan M	enu Tidak Te	ersedia! Sil	ahkan Ulangi!	
Piluar MENU					

D

								=
+-+-+-+-	MENU	UTAMA :	PROGRAM	VAKSINAS	I COVID-	-19	-+-+-+-+-+	
								_
	1.	Masuk :	Sebagai	Administ	ator			ı
	2.	Masuk :	Sebagai	Petugas	Vaksinas	i		ĺ
	3.	Masuk :	Sebagai	Peserta	Vaksinas	si		ĺ
1	0.	EXIT						
								=
		Masukk	an Pilih	nan Anda	: 4			
					======			=
	Pilihan	Menu T	idak Ter	sedia! S	ilahkan	Ulangi!		-