

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Permintaan Studi Pendahuluan dari Kampus



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Malang**

📍 Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112  
☎ (0341) 566075  
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/48/2025 10 Januari 2025  
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Direktur RS IHC Lavalette Malang  
Jl. W.R. Supratman No. 10, Rampal Celaket, Kec. Klojen  
di –

Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RS IHC Lavalette Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Sekar Biruning Mahameru  
NIM/Semester : P17211214088 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kelelahan Kerja Pada Perawat Instalasi Gawat Darurat di RS IHC Lavalette  
No. HP : 081717539652

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 2 Surat Permintaan Pengambilan Data dari Kampus



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
 Politeknik Kesehatan Malang  
 Jalan Besar Ijen 77C  
 Malang, Jawa Timur 65112  
 (0341) 566075  
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XIII/2428/2025 21 Mei 2025  
 Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa  
 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Direktur RS IHC Lavalette Malang  
 Jl. W.R. Supratman No. 10, Rampal Celaket, Kec. Klojen  
 di –

Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RS IHC Lavalette Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai bulan April – Mei 2025.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Sekar Biruning Mahameru  
 NIM/Semester : P17211214088 / VIII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kelelahan Kerja Pada Perawat Instalasi Gawat Darurat di Rumah Sakit Lavalette Malang  
 No. HP : 081717539652

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Direktur  
 Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
 malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep  
 NIP. 197608102002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

## Lampiran 3 Surat Balasan Permintaan Pengambilan Data dari RS Lavelette Malang



Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang  
Jawa Timur Indonesia 65111  
E : [rlavalette.nsm@gmail.com](mailto:rlavalette.nsm@gmail.com)  
T : +62341-482612  
F : +62341-470804  
[www.nusamed.co.id](http://www.nusamed.co.id)

Malang, 23 Mei 2025

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/25-05-23/462  
Perihal : Persetujuan Penelitian  
Lampiran : -

Kepada Yth,  
**Ketua**  
**Prodi Sarjana Terapan Keperawatan**  
**Jurusan Keperawatan**  
**Poltekkes Kemenkes Malang**  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.06.02/F.XIII/2428/2025 tentang Surat Permohonan Ijin Penelitian tanggal 21 Mei 2025. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang, sebagai berikut :

Nama : Sekar Biruning Mahameru  
NIM/Semester: P17211214088 / VIII  
Asal Prodi : Sarjanan Terapan Keperawatan Malang  
Judul : Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kelelahan Kerja Pada Perawat Instalasi Gawat Darurat di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Adapun pengambilan data dapat dilaksanakan dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette;
2. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai;
3. Membayar biaya administrasi untuk Penelitian sebesar Rp. 250.000,- (duaratus lima puluh ribu rupiah);
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian;
5. Wajib menerapkan protokol kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

**PT NUSANTARA SEBELAS MEDIKA**  
**RUMAH SAKIT LAVALETTE**



**drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., QHIA**  
Direktur Rumah Sakit

PT Nusantara Sebelas Medika tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap/gratifikasi/bentuk pelanggaran lainnya silahkan laporkan melalui **Media WBS PT Nusantara Sebelas Medika**  
No. Telepon (Whatsapp) :081138000556, Email : [wbs@nusamed.go.id](mailto:wbs@nusamed.go.id)

## Lampiran 4 Penjelasan Penelitian

**LEMBAR INFORMASI**

## 1. Judul Penelitian

Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kelelahan Kerja Pada Perawat Instalasi Gawat Darurat di Rumah Sakit Lavalette Malang.

## 2. Tujuan

## a. Tujuan Umum

Menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kelelahan kerja dan menambah ilmu manajemen terkait kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.

## b. Tujuan Khusus

- 1) Menganalisis hubungan usia dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.
- 2) Menganalisis hubungan jenis kelamin dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.
- 3) Menganalisis hubungan kondisi kesehatan dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.
- 4) Menganalisis hubungan status perkawinan dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.
- 5) Menganalisis hubungan gaya hidup dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.
- 6) Menganalisis hubungan beban kerja dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.
- 7) Menganalisis hubungan shift kerja dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.
- 8) Menganalisis hubungan masa kerja dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.
- 9) Menganalisis hubungan lingkungan kerja dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.

10) Menganalisis faktor-faktor yang paling berhubungan dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.

3. Perlakuan

Penelitian ini dilakukan dengan cara memberikan kuesioner yang berisi 99 poin pertanyaan kepada responden untuk di isi selama kurang lebih 15 yang nantinya hasil jawaban dari responden akan di ambil data dan di uji terdapat faktor-faktor apa sajakah yang berhubungan dengan kelelahan kerja pada perawat IGD.

4. Manfaat

Memberikan Informasi dan memperkuat teori yang berhubungan dan membuktikan bahwa terdapat hubungan antara faktor-faktor dengan kelelahan kerja pada perawat Instalasi Gawat Darurat di RS Lavalette Malang.

5. Etik

Penelitian ini tidak bertentangan dengan hukum dan norma yang berlaku. Hak dan kerahasiaan responden akan terjamin pada penelitian ini.

6. Hak Undur Diri

Responden memiliki hak untuk mengundurkan diri dalam partisipasi pada penelitian ini jika terdapat hal yang merugikan responden.

7. Insentif

Keikutsertaan responden merupakan bentuk sukarela tanpa ada pemaksaan, sebagai bentuk terima kasih atas partisipasi maka peneliti memberikan *reward* dan tidak ada jaminan asuransi apapun.

8. *Informed Consent*

Jikalau responden dapat memahami dan berkenan untuk ikut dalam penelitian ini, maka dapat menandatangani lembar persetujuan (*informed consent*) yang sudah terlampir.

Lampiran 5 *Informed Consent***(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian yang berjudul “Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelelahan Kerja Pada Perawat Instalasi Gawat Darurat di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang”, tanpa ada paksaan dari pihak manapun, saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Sekar Biruning Mahameru

Status : Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
Malang

Apabila ternyata saya dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini dan saya percaya apa yang saya informasikan benar dan dijamin kerahasiaannya.

Saksi

Malang, ..... 2025

Yang Memberi Persetujuan

( )

( )

Mengetahui

Pelaksana Penelitian

Sekar Biruning Mahameru

NIM: P171211214088

## Lampiran 6 Lembar Kuesioner

**DATA DEMOGRAFI**

<b>No</b>	<b>Pertanyaan</b>	<b>Jawaban</b>
<b>1</b>	Nama lengkap atau Inisial	
<b>2</b>	No Handphone	
<b>3</b>	Tempat, Tanggal Lahir	
<b>4</b>	Jenis Kelamin	1. Perempuan 2. Laki-laki
<b>5</b>	Status Pernikahan	1. Menikah 2. Belum Menikah 3. Bercerai
<b>6</b>	Jika Anda memiliki status menikah/cerai hidup/ cerai mati, apakah Anda memiliki anak?	1. Ya, Lanjut ke A7 2. Tidak, Lanjut ke A9
<b>7</b>	Jika memiliki anak, berapakah jumlah anak Anda?	____ Orang
<b>8</b>	Berapa usia anak Anda?	1. Balita : 0 – 5 tahun = ____ orang 2. Kanak-kanak : 5 – 11 tahun = ____ orang 3. Remaja Awal : 12 – 16 tahun = ____ orang 4. Remaja Akhir : 17 – 25 tahun = ____ orang 5. Dewasa Awal : 26 – 35 tahun = ____ orang

		6. Dewasa Akhir 36 – 45 tahun = __orang
<b>9</b>	Pendidikan Terakhir	1. D3 Keperawatan 2. D4 Keperawatan 3. S1 4. Ners
<b>10</b>	Berapa lama Anda bekerja di Instalasi Gawat Darurat?	1. > 1 tahun (___bulan) 2. < 1 tahun (___tahun)
<b>11</b>	Shift kerja Anda hari ini?	1. Pagi 2. Siang 3. Malam
<b>12</b>	Berapa kali Anda mendapat shift malam dalam satu minggu terakhir?	1. Tidak Pernah 2. 1-2 Kali 3. 3-4 Kali 4. >4 Kali
<b>13</b>	Apakah Anda sering mengalami pergantian shift mendadak?	1. Ya 2. Tidak
<b>14</b>	Apakah Anda merasa jadwal shift kerja sudah sesuai dengan harapan Anda?	1. Sangat sesuai 2. Sesuai 3. Tidak Sesuai 4. Sangat Tidak Sesuai

(Lingkari satu angka)

### KUESIONER KONDISI KESEHATAN

1. Secara umum, bagaimana anda mengatakan kondisi kesehatan anda saat ini?

Luar biasa	1
Sangat baik	2
Baik	3
Cukup baik	4
Buruk	5

Dibandingkan dengan satu tahun yang lalu, bagaimana anda menilai kesehatan anda sekarang secara umum?

Jauh lebih baik sekarang daripada setahun yang lalu	1
Agak lebih baik dari satu tahun yang lalu	2
Hampir sama dengan satu tahun yang lalu	3
Agak lebih buruk dari satu tahun yang lalu	4
Jauh lebih buruk sekarang daripada satu tahun yang lalu	5

- **KONDISI KESEHATAN (FISIK)**

2. Item berikut adalah tentang kegiatan yang mungkin anda lakukan sehari-hari. Apakah kesehatan anda sekarang membatasi anda dalam kegiatan ini? jika ya, berapa banyak?

		Ya, Sangat Terbatas	Ya, Sedikit Terbatas	Tidak, Tidak Terbatas Sama Sekali
a.	Aktivitas yang berat, seperti berlari, mengangkat benda berat, berpartisipasi dalam olahraga berat	1	2	3
b.	Aktivitas sedang, seperti memindahkan meja, mendorong penyedot debu, bowling, atau bermain golf	1	2	3
c.	Mengangkat atau membawa barang belanjaan	1	2	3
d.	Menaiki beberapa anak tangga	1	2	3
e.	Menaiki satu tangga	1	2	3
f.	Pembungkukan, berlutut, atau membungkuk	1	2	3
g.	Berjalan lebih dari satu mil (1,6 km)	1	2	3
h.	Berjalan beberapa blok	1	2	3
i.	Berjalan satu blok	1	2	3
j.	Mandi atau berpakaian sendiri	1	2	3

3. Selama 4 minggu terakhir, apakah anda pernah mengalami salah satu masalah berikut dengan anda bekerja atau berkegiatan rutin lainnya sebagai akibat dari kesehatan fisik anda?

		Ya	Tidak
a.	Mengurangi jumlah waktu yang anda habiskan untuk bekerja atau kegiatan lain?	1	2
b.	Dicapai kurang dari yang anda inginkan?	1	2
c.	Apakah terbatas dalam jenis pekerjaan atau kegiatan lain?	1	2
d.	Mengalami kesulitan melakukan pekerjaan atau kegiatan lain (misalnya, butuh usaha ekstra) ?	1	2

4. Selama 4 minggu terakhir, sejauh mana kesehatan fisik atau masalah emosional anda mengganggu aktivitas sosial normal anda dengan keluarga, teman, tetangga, atau kelompok?

Tidak mengganggu	1
Sedikit mengganggu	2
Cukup mengganggu	3
Mengganggu	4
Sangat mengganggu	5

5. Berapa banyak rasa sakit yang Anda alami selama 4 minggu terakhir?

Tidak ada	1
Sangat ringan	2
Ringan	3
Sedang	4
Parah	5
Sangat parah	6

6. Selama 4 minggu, seberapa banyak rasa sakit mengganggu pekerjaan normal Anda (termasuk bekerja di luar rumah dan pekerjaan rumah tangga) ?

Tidak mengganggu	1
Sedikit mengganggu	2
Cukup mengganggu	3
Mengganggu	4
Sangat mengganggu	5

7. Selama 4 minggu terakhir, seberapa sering anda mengalami gangguan kesehatan fisik atau emosional anda yang mengganggu aktivitas sosial anda (seperti berkunjung dengan teman, kerabat, dll) ?

Selalu	1
Hampir Selalu	2
Cukup Sering	3
Kadang-kadang	4
Tidak Pernah	5

8. Silahkan pilih jawaban yang paling tepat yang menggambarkan seberapa BENAR atau SALAH masing-masing dari pernyataan berikut ini untuk Anda?

		Tentu Benar	Hampir Benar	Tidak Tahu	Hampir Salah	Tentu Salah
a.	Sepertinya saya sedikit lebih mudah sakit daripada sehat	1	2	3	4	5
b.	Saya sehat seperti yang saya tahu	1	2	3	4	5

c.	Saya berharap kesehatan saya memburuk	1	2	3	4	5
d.	Kesehatan saya sangat baik	1	2	3	4	5

9. Selama 4 minggu terakhir, sejauh mana anda merasa terganggu dengan beberapa hal berikut?

		Tidak Sama Sekali	Sedikit Terganggu	Cukup Terganggu	Sangat Terganggu	Sangat Amat Terganggu
a.	Nyeri pada otot?	1	2	3	4	5
b.	Sakit pada dada?	1	2	3	4	5
c.	Kram?	1	2	3	4	5
d.	Gatal pada kulit?	1	2	3	4	5
e.	Kulit kering?	1	2	3	4	5
f.	Sesak napas?	1	2	3	4	5
g.	Pingsan atau pusing?	1	2	3	4	5
h.	Kurang nafsu makan?	1	2	3	4	5
i.	Lemas atau pucat?	1	2	3	4	5

j.	Mati rasa di tangan atau kaki?	1	2	3	4	5
k.	Mual atau sakit perut?	1	2	3	4	5

- KONDISI KESEHATAN (PSIKIS)**

10. Pertanyaan-pertanyaan ini adalah tentang bagaimana perasaan anda dan bagaimana keadaan selama 4 minggu terakhir. Untuk setiap pertanyaan, tolong berikan satu jawaban yang paling dekat dengan perasaan anda. Seberapa sering selama 4 minggu terakhir?

		Tidak Pernah	Jarang	Kadang Kadang	Cukup Sering	Hampir Selalu	Selalu
a.	Anda menyendiri jauh dari orang-orang di sekitar anda?	1	2	3	4	5	6
b.	Anda bereaksi lambat terhadap kata-kata atau perbuatan?	1	2	3	4	5	6
c.	Anda bersikap sensitif terhadap orang-orang di sekitar anda?	1	2	3	4	5	6
d.	Anda mengalami kesulitan berpikir/ berkonsentrasi?	1	2	3	4	5	6

e.	Apakah Anda dapat bergaul dengan orang lain?	1	2	3	4	5	6
f.	Apakah anda merasa bingung?	1	2	3	4	5	6

- **KONDISI KESEHATAN (MENTAL)**

11. Pertanyaan-pertanyaan ini adalah tentang bagaimana perasaan anda dan bagaimana keadaan anda selama 4 minggu terakhir. Untuk setiap pertanyaan, tolong berikan satu jawaban yang paling mendekati apa yang anda rasakan. Seberapa sering selama 4 minggu terakhir?

		Selalu	Hampir Selalu	Cukup Sering	Kadang Kadang	Jarang	Tidak Pernah
a.	Apakah anda merasa penuh semangat?	1	2	3	4	5	6
b.	Apakah anda orang yang merasa sangat gugup?	1	2	3	4	5	6
c.	Apakah Anda merasa sangat sedih sehingga tidak ada yang bisa menghibur anda?	1	2	3	4	5	6
d.	Apakah anda merasa tenang dan damai?	1	2	3	4	5	6
e.	Apakah anda memiliki banyak energi?	1	2	3	4	5	6

f.	Apakah anda merasa putus asa dan sedih?	1	2	3	4	5	6
g.	Apakah anda merasa lesu?	1	2	3	4	5	6

- **KONDISI KESEHATAN (EMOSIONAL)**

12. Selama 4 minggu terakhir, apakah Anda pernah mengalami masalah berikut dengan pekerjaan anda atau kegiatan sehari-hari rutin lainnya sebagai akibat dari masalah emosional (seperti merasa tertekan atau cemas) ?

		Ya	Tidak
a.	Kurangi jumlah waktu yang anda habiskan untuk bekerja atau kegiatan lain?	1	2
b.	Dicapai kurang dari yang anda inginkan?	1	2
c.	Apakah terbatas dalam jenis pekerjaan atau kegiatan lain?	1	2
d.	Tidak melakukan pekerjaan atau kegiatan lain secermat biasanya	1	2

13. Dalam 4 minggu terakhir, apakah anda memiliki masalah dengan pekerjaan atau aktivitas kegiatan rutin, yang berhubungan dengan masalah emosional, misal perasaan depresi dan kecemasan?

		Ya	Tidak
a.	Faktor emosi mengganggu sebagian besar waktu yang digunakan untuk bekerja dan melakukan aktivitas?	1	2
b.	Pekerjaan atau aktivitas tidak selesai seperti yang anda inginkan?	1	2
c.	Tidak bisa menyelesaikan pekerjaan seperti biasanya?	1	2

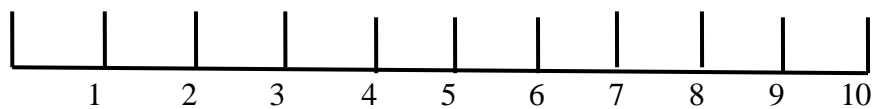
14. Selama 4 minggu terakhir, seberapa sering anda mengalami gangguan kesehatan fisik atau emosional anda yang mengganggu aktivitas sosial anda (seperti berkunjung dengan teman, kerabat, dll.) ?

Selalu	1
Hampir Selalu	2
Cukup Sering	3
Kadang-kadang	4
Tidak Pernah	5

Untuk pertanyaan berikut, silahkan beri nilai kualitas tidur anda menggunakan skala mulai dari 0 mewakili "sangat buruk" hingga 10 mewakili "sangat baik".

Jika anda merasa tidur anda berada di antara "sangat buruk" dan "sangat baik", silahkan lingkari 5. Jika anda pikir tidur anda satu tingkat lebih buruk daripada 5, lingkari 4 (dan seterusnya).

15. Dalam skala dari 0 hingga 10, bagaimana anda menilai keseluruhan kualitas tidur anda?



Sangat

Sangat

Buruk

Baik

16. Seberapa sering selama 4 minggu terakhir anda melakukannya?

		Tidak Pernah	Jarang	Kadang-Kadang	Cukup sering	Hampir selalu	Selalu
a.	Terbangun di malam	1	2	3	4	5	6
b.	Dapatkan jumlah tidur yang Anda butuhkan?	1	2	3	4	5	6
c.	Mengalami kesulitan tetap melek di siang hari?	1	2	3	4	5	6

17. Tentang keluarga dan teman-teman anda, seberapa puas Anda dengan

		Sangat Tidak Puas	Sedikit Tidak Puas	Sedikit Puas	Sangat Puas
a.	Menghabiskan waktu bersama keluarga dan teman?	1	2	3	4
b.	Dukungan yang anda terima dari keluarga dan teman anda?	1	2	3	4

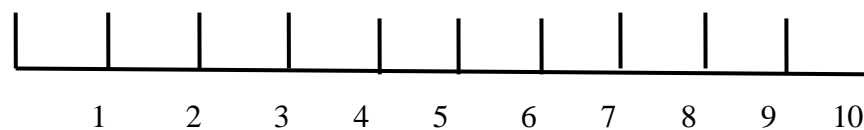
18. Selama 4 minggu terakhir, apakah anda bekerja?

Ya	1
Tidak	2

19. Apakah kesehatan anda membuat anda tidak dapat bekerja?

Ya	1
Tidak	2

20. Secara keseluruhan, bagaimana anda menilai kesehatan anda?



Kemungkinan  
Terburuk  
(seburuk atau  
lebih buruk  
daripada mati)

Di tengah-tengah  
antara yang  
terburuk dan  
yang terbaik

Kemungkinan  
kesehatan  
terbaik

Sumber : (Hays et al., 1997)

## Lembar Kuesioner Beban Kerja

Isilah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan apa yang Anda ketahui.

### Penilaian Jawaban

Ya 1

Tidak 0

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Pekerjaan yang diberikan kepada perawat melebihi porsi yang sebenarnya, sehingga membuat perawat kelabakan dalam melayani pasien		
2.	Perawat menghadapi banyak tuntutan dari pasien atau keluarga pasien, sehingga perawat harus menahan diri untuk tidak emosi		
3.	Pekerjaan yang diberikan tidak sesuai dengan kemampuan dan keterampilan perawat		
4.	Volume pekerjaan yang banyak sehingga membuat perawat membutuhkan waktu extra untuk menyelesaikannya bahkan harus lembur		
5.	Pekerjaan yang ada membuat perawat harus bekerja secepat mungkin dan merasa berpacu dalam waktu		
6.	Jadwal dan waktu bekerja perawat tidak sesuai dengan aturan yang ada		
7.	Fasilitas sarana dan prasana rumah sakit yang digunakan mempersulit pekerjaan yang dilakukan perawat		
8.	Keterampilan yang dimiliki perawat tidak mampu mengimbangi sulitnya pekerjaan yang dilakukan		
9.	Pelayanan yang diberikan perawat kepada pasien tidak sebanding dengan jumlah perawat yang bertugas		
10.	Perawat selalu mengambil pekerjaan yang seharusnya menjadi tugas teman lainnya		
11.	Pembagian shift kerja tidak sesuai dengan jenis pekerjaan yang dilakukan perawat		
12.	Perawat sering melakukan pekerjaan diluar jadwal dinas		

Sumber : (SITOMPUL, 2022).

### KUESIONER POLA HIDUP

(Lingkari jawaban di bawah ini)

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Apakah Anda rutin berolahraga	1. Ya 2. Tidak Jika ya, seberapa sering dalam seminggu? <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1-2 kali</li> <li>• 3-4 kali</li> <li>• &gt;4 kali</li> </ul>
2	Apakah Anda merokok?	1. Ya 2. Tidak
3	Apakah Anda mengonsumsi kafein (kopi/teh/energi drink) setiap hari?	1. Ya 2. Tidak
4	Seberapa sering Anda mengonsumsi makanan cepat saji dalam seminggu?	1. Tidak pernah 2. 1-2 kali 3. 3-4 kali 4. >4 kali
5	Apakah Anda mengonsumsi sayur dan buah setiap hari?	1. Ya 2. Tidak
6	Apakah Anda sarapan setiap pagi sebelum beraktivitas?	1. Ya 2. Tidak

Sumber : (Adnan & Mansur, 2018)

## Kuesioner Social Networking Time Usage Scale (SONTUS)

Petunjuk pengisian :

Skala dibawah ini menggambarkan seberapa sering Anda menggunakan situs jejaring sosial (SJS), seperti *Facebook, Instagram, Whatsapp, Twitter, Myspace, Pinterest* , dll selama **1 minggu terakhir** dalam situasi dan tempat sebagai berikut:

- 1 = Pernyataan tidak sesuai dengan diri saya
- 2 = Saya tidak pernah menggunakan SJS selama seminggu terakhir
- 3 = Saya menggunakan SJS sekali selama minggu terakhir dengan durasi < 10 menit
- 4 = Saya menggunakan SJS sekali salama minggu terakhir dengan durasi 10-30 menit
- 5 = Saya menggunakan SJS sekali selama minggu terakhir dengan durasi > 30 menit
- 6 = Saya menggunakan SJS 2-3 kali dalam minggu terakhir dengan durasi <10 menit tiap kali
- 7 = Saya menggunakan SJS 2-3 kali dalam minggu terakhir dengan durasi 10-30 menit tiap kali
- 8 = Saya menggunakan SJS 2-3 kali dalam minggu terakhir dengan durasi >30 menit tiap kali
- 9 = Saya menggunakan SJS >3 kali dalam minggu terakhir dengan durasi < 10 menit tiap kali
- 10 = Saya menggunakan SJS >3 kali dalam minggu terakhir dengan durasi 10-





Saat Anda pergi ke gedung bioskop untuk menonton film																				
Saat Anda menjadi penumpang di mobil/bus/kereta api selama minimal 2 menit																				
Saat Anda perlu bertemu orang yang sudah lama tidak Anda temui																				
Saat Anda menunggu bos Anda di kantornya selama minimal 2 menit saat dia tidak melayani Anda																				
Saat Anda mencoba melupakan tantangan keuangan Anda																				
Saat Anda sedang online mengerjakan tugas sekolah atau pekerjaan yang berhubungan dengan pekerjaan, misalnya proyek, pekerjaan rumah																				
Menonton video ceramah yang berhubungan dengan akademis atau yang berhubungan dengan pekerjaan Anda																				

### Lampiran Penilaian SONTUS

Dalam penilaian SONTUS, lima skor komponen diturunkan. Skor komponen dijumlahkan untuk menghasilkan skor global yang berkisar dari 5 hingga 23. Pendekatan ini sejalan dengan hasil analisis faktor konfirmatori kami, yang mengungkapkan 5 faktor orde pertama dengan 1 faktor orde kedua sebagai model terbaik untuk konstruksi SONTUS.

Petunjuk Pengodean: setiap item dalam SONTUS dikodekan sebagai berikut:

1 = jika responden memilih skala Likert 1–3.

2 = jika responden memilih skala Likert 4– 6.

3 = jika responden memilih skala Likert 7–9.

4 = jika responden memilih skala Likert 10 atau 11.

Komponen 1: relaksasi dan waktu luang

Jumlah skor item 2, 6, 7, 12, 14, 21, 22, 24 dan 26	Skor Komponen 1
9–12	1
13–16	2
17–20	3
21–24	4
25–28	5
29–32	6
>32	7

Komponen 2: periode terkait akademis

Jumlah skor item 1, 5, 10, 13, 28, dan 29	Skor Komponen 1
6–9	1
10–13	2
14–17	3

18–21	4
>32	5

Komponen 3: Penggunaan yang berhubungan dengan tempat umum

Jumlah skor item 4, 9, 17, 19, dan 23	Skor Komponen 1
5–8	1
9–12	2
13–16	3
17–20	4

Komponen 4: Periode terkait stress

Jumlah skor item 4, 9, 17, 19, dan 23	Skor Komponen 1
5–8	1
9–12	2
13–16	3
17–20	4

Komponen 5: Motif Penggunaan

Jumlah skor item 4, 9, 17, 19, dan 23	Skor Komponen 1
4–7	1
8–11	2
>11	3

Skor SONTUS global: jumlah dari lima skor komponen: \_\_\_\_\_

Interpretasi:

- Seseorang dengan skor global yang berkisar antara 5 hingga 9 dianggap sebagai pengguna SNS yang rendah.
- Seseorang dengan skor global yang berkisar antara 10 hingga 14 dianggap sebagai pengguna SNS yang rata-rata.
- Seseorang dengan skor global yang berkisar antara 15 hingga 19 dianggap sebagai pengguna SNS yang tinggi.
- Seseorang dengan skor global yang lebih dari 19 dianggap sebagai pengguna SNS yang sangat tinggi.

Catatan: Sebuah program sedang dipersiapkan untuk penilaian mudah item-item dalam SONTUS.

Sumber : (Olufadi, 2016)

## Kuesioner Lingkungan Kerja

1. Berilah tanda cekis/centang (√) pada kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan jawaban Bapak/Ibu/Sdr.
  - a. Sangat Setuju (SS)
  - b. Setuju (S)
  - c. Cukup Setuju (CS)
  - d. Tidak Setuju (TS)
  - e. Sangat Tidak Setuju (STS)
2. Setiap pertanyaan hanya membutuhkan satu jawaban saja.
3. Mohon memberikan jawaban yang sebenarnya.
4. Setelah mengisi kuesioner, mohon bapak/ibu berikan kepada yang menyerahkan kuesioner.

NO	PERNYATAAN	JAWABAN				
		SS	S	CS	TS	STS
<b>LINGKUNGAN FISIK</b>						
1	Penerangan (matahari dan lampu) ruangan kerja saya ,cukup membuat nyaman sehingga membuat saya lebih teliti bekerja.					
2	Pertukaran udara (suhu) dalam ruangan bekerja saya cukup nyaman.					
3	Tidak ada suara bising atau suara mengganggu lainnya yang dapat mengganggu saya dalam bekerja					
4	Penggunaan warna dinding dalam ruang kerja memberikan kenyamanan dalam bekerja					
5	Penataan tata ruang di bagian saya, memberikan kenyamanan dalam bekerja dan ruang gerak tidak sempit.					

6	kondisi lingkungan tempat kerja aman yang dilaksanakan oleh manajemen RS untuk melindungi perawat pada khususnya, dari Penyakit Akibat Kerja (PAK), mencegah terjadinya Kecelakaan Akibat Kerja (KAK).					
<b>LINGKUNGAN NON FISIK</b>						
7	Saya dapat berbicara terbuka dengan tim (dokter, supervisor) mengenai pekerjaan yang akan di lakukan					
8	Sesama perawat ditempat saya bekerja sangat kompak dan ramah satu sama lain Konflik dan beda pendapat diselesaikan dengan terbuka dan baik.					
9	Saya memiliki hubungan yang baik terhadap siapapun yang jabatannya di bawah saya					

Sumber : (Maulana, 2020)

**Kuesioner Kelelahan Kerja *Industrial Fatigue Research***  
***Committee (IFRC)***

**Petunjuk:** Berikut ini ada sejumlah pertanyaan. Anda diharapkan membaca setiap pertanyaan dengan teliti. Pada setiap pertanyaan anda diminta untuk memberi tanda checklist (✓) pada pilihan dibawah ini sesuai dengan keadaan, pendapat dan perasaan yang anda alami.

Keterangan:

- 0 : Tidak pernah merasakan
- 1 : Kadang-kadang merasakan
- 2 : Sering merasakan
- 3 : Sering sekali merasakan

No.	Gejala Kelelahan	Skoring			
		0	1	2	3
<b>Pelemahan Kegiatan</b>					
1.	Perasaan berat di kepala				
2.	Lelah seluruh badan				
3.	Berat di kaki				
4.	Menguap				
5.	Pikiran kacau				
6.	Mengantuk				
7.	Ada beban pada mata				
8.	Gerakan canggung dan kaku				
9.	Berdiri tidak stabil				
10.	Ingin berbaring				
<b>Pelemahan Motivasi</b>					
11.	Susah berpikir				

12.	Lelah untuk bicara				
13.	Gugup				
14.	Tidak berkonsentrasi				
15.	Sulit memusatkan perhatian				
16.	Mudah lupa				
17.	Kepercayaan diri berkurang				
18.	Merasa cemas				
19.	Sulit mengontrol sikap				
20.	Tidak tekun dalam pekerjaan				
<b>Pelemahan Fisik</b>					
21.	Sakit di kepala				
22.	Kaku di bahu				
23.	Nyeri di punggung				
24.	Sesak nafas				
25.	Haus				
26.	Suara serak				
27.	Merasa pening				
28.	Spasme di kelopak mata				
29.	Tremor pada anggota badan				
30.	Merasa kurang sehat				
<b>Jumlah Skor</b>					
<b>Total Skor Individu</b>					

Sumber : (SITOMPUL, 2022)

Lampiran 7 Lembar *Ethical Approval***Kementerian Kesehatan**

Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Malang  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang  
(0341) 566075  
komsietik@poltekkes-malang.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.30/00631/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Sekar Biruning Mahameru  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KELELAHAN KERJA PADA PERAWAT INSTALASI GAWAT DARURAT DI RUMAH SAKIT LAVALETTE MALANG"**

*"ANALYSIS OF FACTORS AFFECTING WORK FATIGUE IN NURSES IN THE EMERGENCY ROOM AT LAVALETTE HOSPITAL MALANG"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 Juni 2025 sampai dengan tanggal 23 Juni 2026.

*This declaration of ethics applies during the period June 23, 2025 until June 23, 2026.*



June 23, 2025  
Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

## Lampiran 8 Surat Selesai Pengambilan Data



Malang, 12 Juni 2025

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/25-06-12/492  
 Perihal : Persetujuan Penelitian  
 Lampiran : -

Kepada Yth,  
**Ketua**  
**Prodi Sarjana Terapan Keperawatan**  
**Jurusan Keperawatan**  
**Poltekkes Kemenkes Malang**  
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang  
 Jawa Timur Indonesia 65111  
 E : [rlavalette.nsm@gmail.com](mailto:rlavalette.nsm@gmail.com)  
 T : +62341-482612  
 F : +62341-470804  
[www.nusamed.co.id](http://www.nusamed.co.id)

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.06.02/F.XIII/2428/2025 tentang Surat Permohonan Ijin Penelitian tanggal 21 Mei 2025 dan meneruskan surat dari Direktur Rumah Sakit Lavalette nomor DA01-INSIP-BB/P-B/25-05-23/462 perihal persetujuan penelitian tanggal 23 Mei 2025. Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang berikut telah melaksanakan pengambilan data penelitian pada 26 s.d 30 Mei 2025, sebagai berikut :

Nama : Sekar Biruning Mahameru  
 NIM/Semester: P17211214088 / VIII  
 Asal Prodi : Sarjanan Terapan Keperawatan Malang  
 Judul : Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kelelahan Kerja Pada Perawat Instalasi Gawat Darurat di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

**PT NUSANTARA SEBELAS MEDIKA**  
**RUMAH SAKIT LAVALETTE**



**drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., QHIA**  
 Direktur Rumah Sakit

PT Nusantara Sebelas Medika tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap/gratifikasi/bentuk pelanggaran lainnya silahkan laporkan melalui **Media WBS PT Nusantara Sebelas Medika**  
 No. Telepon (Whatsapp) : 08113800556, Email : [wbs@nusamed.go.id](mailto:wbs@nusamed.go.id)

## Lampiran 9 Tabulasi Data

**A. Data Umum**

Kode Responden	Usia	Jenis Kelamin	Status Perkawinan
R1	39	2	1
R2	30	2	2
R3	26	1	1
R4	31	1	1
R5	25	1	2
R6	47	2	1
R7	45	2	1
R8	40	1	1
R9	40	2	1
R10	34	2	1
R11	43	2	1
R12	31	2	1
R13	48	2	1
R14	43	2	1
R15	27	2	2
R16	37	1	1

Kode Responden	Usia	Jenis Kelamin	Status Perkawinan
R17	28	2	1
R18	33	2	1
R19	34	1	1
R20	28	1	1
R21	30	1	1
R22	34	1	1
R23	30	2	1
R24	25	1	2
R25	47	2	1
R26	24	1	1
R27	30	2	1
R28	51	1	1
R29	25	2	1
R30	40	1	1
R31	35	1	1
R32	31	1	1

Kode Responden  
R1: Responden 1  
R2: Responden 2  
R3: Responden 3

Kode Jenis Kelamin  
1: Laki-laki  
2: Perempuan

Kode Status Perkawinan  
1 : Menikah  
2 : Belum Menikah  
3 : Bercerai

**B. Data Khusus**

NR	Kondisi Kesehatan	Gaya Hidup	Beban Shift	Shift Kerja	Masa Kerja	Lingkungan Kerja	Kelelahan Kerja
1	1	2	1	1	2	3	1
2	1	3	2	3	1	2	2
3	2	2	2	2	2	3	3
4	1	3	1	2	2	2	2
5	2	2	2	3	1	3	3
6	2	1	1	2	2	3	3
7	1	3	1	3	1	3	2
8	2	1	2	2	2	3	3
9	1	3	1	1	2	3	2
10	2	4	2	1	1	3	3
11	1	3	1	1	1	3	2

NR	Kondisi Kesehatan	Gaya Hidup	Beban Shift	Shift Kerja	Masa Kerja	Lingkungan Kerja	Kelelahan Kerja
12	1	2	2	3	2	3	2
13	1	2	1	3	1	3	1
14	2	3	1	1	1	3	2
15	2	2	2	1	2	3	3
16	1	3	1	3	2	3	2
17	1	2	2	1	2	2	3
18	1	3	1	1	2	2	2
19	2	2	2	3	2	3	3
20	1	3	2	1	1	3	2
21	1	2	1	2	1	3	1
22	2	4	2	3	2	3	3
23	1	3	1	1	1	3	2
24	2	2	1	2	2	3	3
25	1	3	2	1	2	3	2
26	1	3	1	3	1	3	1
27	2	1	2	3	2	3	3
28	1	3	1	1	1	2	2
29	1	2	1	2	2	3	2
30	2	1	1	3	2	2	3
31	2	2	2	1	1	3	3
32	1	3	1	2	1	2	2

**Kode Kondisi Kesehatan**  
 1 : Sehat  
 2 : Tidak Sehat

**Kode Gaya Hidup**  
 1 : Sangat Buruk  
 2 : Buruk  
 3 : Baik  
 4 : Sangat Baik

**Kode Beban Kerja**  
 1 : Ringan  
 2 : Berat

**Kode Shift Kerja**  
 1 : Pagi  
 2 : Siang  
 3 : Malam

**Kode Masa Kerja**  
 1 : < 6 Tahun  
 2 : > 6 Tahun

**Kode Lingkungan Kerja**  
 1 : Buruk  
 2 : Baik  
 3 : Sangat Baik

**Kode Kelelahan Kerja**  
 1 : Ringan  
 2 : Berat  
 3 : Tinggi  
 4 : Sangat Tinggi

## Lampiran 10 Hasil Uji Statistik/Output SPSS

**Usia****Statistics**

Usia_1		
N	Valid	32
	Missing	0
Mean		34.72
Median		33.50
Mode		30
Std. Deviation		7.730
Variance		59.757
Range		27
Minimum		24
Maximum		51
Sum		1111

**Jenis Kelamin**

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	15	46,9	46,9	46,9
	Perempuan	17	53,1	53,1	100,0
Total		32	100,0	100,0	

**Status perkawinan**

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	28	87,5	87,5	87,5
	Belum Menikah	4	12,5	12,5	100,0
Total		32	100,0	100,0	

**Kondisi Kesehatan**

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sehat	19	59,4	59,4	59,4
	Tidak Sehat	13	40,6	40,6	100,0
Total		32	100,0	100,0	

### Gaya Hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Buruk	4	12,5	12,5	12,5
	Buruk	12	37,5	37,5	50,0
	Baik	14	43,8	43,8	93,8
	Sangat Baik	2	6,3	6,3	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

### Beban Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	18	56,3	56,3	56,3
	Berat	14	43,8	43,8	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

### Shift Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pagi	13	40,6	40,6	40,6
	Siang	8	25,0	25,0	65,6
	Malem	11	34,4	34,4	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

### Masa Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 6 Tahun	14	43,8	43,8	43,8
	> 6 Tahun	18	56,3	56,3	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

### Lingkungan Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	7	21,9	21,9	21,9
	Sangat Baik	25	78,1	78,1	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

## Kelelahan Kerja

### Statistics

Kelelahan_Kerja_Total		
N	Valid	32
	Missing	0
Mean		25.25
Median		25.00
Mode		0 <sup>a</sup>
Std. Deviation		16.327
Variance		266.581
Range		59
Minimum		0
Maximum		59
Sum		808

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

## Crosstabs

### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia_1	32	24	51	34.72	7.730
Kelelahan_Kerja_Total	32	0	59	25.25	16.327
Valid N (listwise)	32				

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kelelahan_Kerja_Total	.077	32	.200 <sup>*</sup>	.965	32	.367

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

## Nonparametric Correlations

### Correlations

		Usia_1	Kelelahan_Kerja _Total
Usia_1	Pearson Correlation	1	-.253
	Sig. (2-tailed)		.162
	N	32	32
Kelelahan_Kerja_Total	Pearson Correlation	-.253	1
	Sig. (2-tailed)	.162	
	N	32	32

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelelahan Kerja * Jenis Kelamin	32	100,0%	0	0,0%	32	100,0%

### Kelelahan Kerja \* Jenis Kelamin Crosstabulation

			Jenis Kelamin		Total
			Laki-Laki	Perempuan	
Kelelahan Kerja	Ringan	Count	2	2	4
		Expected Count	1,9	2,1	4,0
		% within Kelelahan Kerja	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Jenis Kelamin	13,3%	11,8%	12,5%
	% of Total	6,3%	6,3%	12,5%	
	Sedang	Count	5	10	15
		Expected Count	7,0	8,0	15,0
		% within Kelelahan Kerja	33,3%	66,7%	100,0%
		% within Jenis Kelamin	33,3%	58,8%	46,9%
	% of Total	15,6%	31,3%	46,9%	
	Tinggi	Count	8	5	13
		Expected Count	6,1	6,9	13,0
% within Kelelahan Kerja		61,5%	38,5%	100,0%	
% within Jenis Kelamin		53,3%	29,4%	40,6%	
% of Total	25,0%	15,6%	40,6%		

Total	Count	15	17	32
	Expected Count	15,0	17,0	32,0
	% within Kelelahan Kerja	46,9%	53,1%	100,0%
	% within Jenis Kelamin	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	46,9%	53,1%	100,0%

## Mann-Whitney Test

### Ranks

		Jenis Kelamin	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kelelahan Kerja	Laki-Laki		15	18,20	273,00
	Perempuan		17	15,00	255,00
	Total		32		

### Test Statistics<sup>a</sup>

		Kelelahan Kerja
Mann-Whitney U		102,000
Wilcoxon W		255,000
Z		-1,058
Asymp. Sig. (2-tailed)		,290
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]		,350 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Jenis Kelamin

b. Not corrected for ties.

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelelahan Kerja * Status perkawinan	32	100,0%	0	0,0%	32	100,0%

### Kelelahan Kerja \* Status perkawinan

#### Crosstabulation

			Status perkawinan		
			Menikah	Belum Menikah	Bercerai
Kelelahan Kerja	Ringan	Count	4	0	0
		Expected Count	3,4	,5	,1
		% within Kelelahan Kerja	100,0%	0,0%	0,0%
		% of Total	12,5%	0,0%	0,0%
	Sedang	Count	13	1	1
		Expected Count	12,7	1,9	,5
		% within Kelelahan Kerja	86,7%	6,7%	6,7%
		% of Total Count	40,6%	3,1%	3,1%
	Tinggi	Expected Count	10	3	0
		% within Kelelahan Kerja	11,0	1,6	,4
		% within Status perkawinan	76,9%	23,1%	0,0%
		% of Total	31,3%	9,4%	0,0%
Total	Count	27	4	1	
	Expected Count	27,0	4,0	1,0	
	% within Kelelahan Kerja	84,4%	12,5%	3,1%	
	% of Total	84,4%	12,5%	3,1%	

### Kelelahan Kerja \* Status perkawinan Crosstabulation

		Total	
Kelelahan Kerja	Ringan	Count	4
		Expected Count	4,0
		% within Kelelahan Kerja	100,0%
		% within Statis perkawinan	12,5%
		% of Total	12,5%
	Sedang	Count	15
		Expected Count	15,0
		% within Kelelahan Kerja	100,0%
		% within Statis perkawinan	46,9%
		% of Total	46,9%
	Tinggi	Count	13
		Expected Count	13,0
% within Kelelahan Kerja		100,0%	
% within Statis perkawinan		40,6%	
% of Total		40,6%	
Total	Count	32	
	Expected Count	32,0	
	% within Kelelahan Kerja	100,0%	
	% within Statis perkawinan	100,0%	
	% of Total	100,0%	

## Mann-Whitney Test

### Ranks

	Status perkawinan	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kelelahan Kerja	Menikah	28	15,17	409,50
	Belum Menikah	4	21,63	86,50
	Total	32		

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Kelelahan Kerja
Mann-Whitney U	31,500
Wilcoxon W	409,500
Z	-1,453
Asymp. Sig. (2-tailed)	,146
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,193 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Statis perkawinan

b. Not corrected for ties.

## Mann-Whitney Test

### Ranks

	Status perkawinan	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kelelahan Kerja	Belum Menikah	4	3,38	13,50
	Bercerai	1	1,50	1,50
	Total	5		

### Test Statistics<sup>a</sup>

Kelelahan Kerja	
Mann-Whitney U	,500
Wilcoxon W	1,500
Z	-1,225
Asymp. Sig. (2-tailed)	,221
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,400 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Statis perkawinan

b. Not corrected for ties.

## Mann-Whitney Test

### Ranks

Status perkawinan		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kelelahan Kerja	Menikah	27	14,61	394,50
	Bercerai	1	11,50	11,50
	Total	28		

### Test Statistics<sup>a</sup>

Kelelahan Kerja	
Mann-Whitney U	10,500
Wilcoxon W	11,500
Z	-,408
Asymp. Sig. (2-tailed)	,683
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,786 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Status perkawinan

b. Not corrected for ties.

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelelahan Kerja * Kondisi Kesehatan	32	100,0%	0	0,0%	32	100,0%

### Kelelahan Kerja \* Kondisi Kesehatan Crosstabulation

Kelelahan Kerja	Kondisi Kesehatan	Count	Kondisi Kesehatan		Total
			Sehat	Tidak Sehat	
Kelelahan Kerja	Ringan	Count	4	0	4
		Expected Count	2,4	1,6	4,0
		% within Kelelahan Kerja	100,0%	0,0%	100,0%
		% within Kondisi Kesehatan	21,1%	0,0%	12,5%
		% of Total	12,5%	0,0%	12,5%
	Sedang	Count	14	1	15
		Expected Count	8,9	6,1	15,0
		% within Kelelahan Kerja	93,3%	6,7%	100,0%
		% within Kondisi Kesehatan	73,7%	7,7%	46,9%
		% of Total	43,8%	3,1%	46,9%
	Tinggi	Count	1	12	13
		Expected Count	7,7	5,3	13,0
		% within Kelelahan Kerja	7,7%	92,3%	100,0%
		% within Kondisi Kesehatan	5,3%	92,3%	40,6%
		% of Total	3,1%	37,5%	40,6%
	Total	Count	19	13	32
Expected Count		19,0	13,0	32,0	
% within Kelelahan Kerja		59,4%	40,6%	100,0%	
% within Kondisi Kesehatan		100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total		59,4%	40,6%	100,0%	

## Nonparametric Correlations

### Correlations

			Kelelahan Kerja	Kondisi Kesehatan
Spearman's rho	Kelelahan Kerja	Correlation Coefficient	1,000	,829**
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	32	32
	Kondisi Kesehatan	Correlation Coefficient	,829**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	32	32

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelelahan Kerja * Gaya Hidup	32	100,0%	0	0,0%	32	100,0%

### Kelelahan Kerja \* Gaya Hidup Crosstabulation

		Gaya Hidup			
		Sangat Buruk	Buruk	Baik	
Kelelahan Kerja	Ringan	Count	0	3	1
		Expected Count	,5	1,5	1,8
		% within Kelelahan Kerja	0,0%	75,0%	25,0%
		% within Gaya Hidup	0,0%	25,0%	7,1%
		% of Total Count	0,0%	9,4%	3,1%
	Sedang	Expected Count	0	2	13
		% within Kelelahan Kerja	1,9	5,6	6,6
		% within Gaya Hidup	0,0%	13,3%	86,7%
		% of Total Count	0,0%	16,7%	92,9%
		Expected Count	0,0%	6,3%	40,6%
		Expected Count	4	7	0
		% within Kelelahan Kerja	1,6	4,9	5,7
		% within Gaya Hidup	30,8%	53,8%	0,0%
		% of Total Count	100,0%	58,3%	0,0%
		Expected Count	12,5%	21,9%	0,0%
Total	% within Kelelahan Kerja	4	12	14	
	% within Gaya Hidup	4,0	12,0	14,0	
	% of Total	12,5%	37,5%	43,8%	
		100,0%	100,0%	100,0%	

### Kelelahan Kerja \* Gaya Hidup Crosstabulation

		Gaya Hidup		
		Sangat Baik	Total	
Kelelahan Kerja	Ringan	Count	0	4
		Expected Count	,3	4,0
		% within Kelelahan Kerja	0,0%	100,0%
		% within Gaya Hidup	0,0%	12,5%
		% of Total	0,0%	12,5%
	Sedang	Count	0	15
		Expected Count	,9	15,0
		% within Kelelahan Kerja	0,0%	100,0%
		% within Gaya Hidup	0,0%	46,9%
		% of Total	0,0%	46,9%
	Tinggi	Count	2	13
		Expected Count	,8	13,0
		% within Kelelahan Kerja	15,4%	100,0%
		% within Gaya Hidup	100,0%	40,6%
		% of Total	6,3%	40,6%
Total	Count	2	32	
	Expected Count	2,0	32,0	
	% within Kelelahan Kerja	6,3%	100,0%	
	% within Gaya Hidup	100,0%	100,0%	
	% of Total	6,3%	100,0%	

## Nonparametric Correlations

### Correlations

		Kelelahan Kerja	Gaya Hidup
Spearman's rho	Kelelahan Kerja	Correlation Coefficient	1,000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	32
	Gaya Hidup	Correlation Coefficient	-,368*
		Sig. (2-tailed)	,039
		N	32

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelelahan Kerja * Beban Kerja	32	100,0%	0	0,0%	32	100,0%

### Kelelahan Kerja \* Beban Kerja Crosstabulation

Kelelahan Kerja	Beban Kerja	Count	Beban Kerja		Total
			Ringan	Berat	
Kelelahan Kerja	Ringan	Count	4	0	4
		Expected Count	2,3	1,8	4,0
		% within Kelelahan Kerja	100,0%	0,0%	100,0%
		% within Beban Kerja	22,2%	0,0%	12,5%
		% of Total	12,5%	0,0%	12,5%
	Sedang	Count	11	4	15
		Expected Count	8,4	6,6	15,0
		% within Kelelahan Kerja	73,3%	26,7%	100,0%
		% within Beban Kerja	61,1%	28,6%	46,9%
		% of Total	34,4%	12,5%	46,9%
	Tinggi	Count	3	10	13
		Expected Count	7,3	5,7	13,0
		% within Kelelahan Kerja	23,1%	76,9%	100,0%
		% within Beban Kerja	16,7%	71,4%	40,6%
		% of Total	9,4%	31,3%	40,6%
Total	Count	18	14	32	
	Expected Count	18,0	14,0	32,0	
	% within Kelelahan Kerja	56,3%	43,8%	100,0%	
	% within Beban Kerja	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	56,3%	43,8%	100,0%	

## Nonparametric Correlations

### Correlations

			Kelelahan Kerja	Beban Kerja
Spearman's rho	Kelelahan Kerja	Correlation Coefficient	1,000	,577**
		Sig. (2-tailed)	.	,001
		N	32	32
	Beban Kerja	Correlation Coefficient	,577**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,001	.
		N	32	32

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelelahan Kerja * Shift Kerja	32	100,0%	0	0,0%	32	100,0%

### Kelelahan Kerja \* Shift Kerja Crosstabulation

		Shift Kerja			Total	
		Pagi	Siang	Malem		
Kelelahan Kerja	Ringan	Count	1	1	2	4
		Expected Count	1,6	1,0	1,4	4,0
		% within Kelelahan Kerja	25,0%	25,0%	50,0%	100,0%
		% within Shift Kerja	7,7%	12,5%	18,2%	12,5%
		% of Total	3,1%	3,1%	6,3%	12,5%
	Sedang	Count	8	3	4	15
		Expected Count	6,1	3,8	5,2	15,0
		% within Kelelahan Kerja	53,3%	20,0%	26,7%	100,0%
		% within Shift Kerja	61,5%	37,5%	36,4%	46,9%
		% of Total	25,0%	9,4%	12,5%	46,9%
	Tinggi	Count	4	4	5	13
		Expected Count	5,3	3,3	4,5	13,0
% within Kelelahan Kerja		30,8%	30,8%	38,5%	100,0%	
% within Shift Kerja		30,8%	50,0%	45,5%	40,6%	
		% of Total	12,5%	12,5%	15,6%	40,6%

Total	Count	13	8	11	32
	Expected Count	13,0	8,0	11,0	32,0
	% within Kelelahan Kerja	40,6%	25,0%	34,4%	100,0%
	% within Shift Kerja	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	40,6%	25,0%	34,4%	100,0%

## Mann-Whitney Test

### Ranks

		Shift Kerja	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kelelahan Kerja	Pagi		13	10,42	135,50
	Siang		8	11,94	95,50
	Malam		11	12,91	
	Total		32		

### Test Statistics<sup>a</sup>

		Kelelahan Kerja
Mann-Whitney U		44,500
Wilcoxon W		135,500
Z		-,607
Asymp. Sig. (2-tailed)		,544
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]		,595 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Shift Kerja

b. Not corrected for ties.

### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Kelelahan Kerja	32	2,28	,683	1	3
Shift Kerja	32	1,94	,878	1	3

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelelahan Kerja * Masa Kerja	32	100,0%	0	0,0%	32	100,0%

### Kelelahan Kerja \* Masa Kerja Crosstabulation

Kelelahan Kerja			Masa Kerja		Total
			< 6 Tahun	> 6 Tahun	
Kelelahan Kerja	Ringan	Count	3	1	4
		Expected Count	1,8	2,3	4,0
		% within Kelelahan Kerja	75,0%	25,0%	100,0%
		% within Masa Kerja	21,4%	5,6%	12,5%
		% of Total	9,4%	3,1%	12,5%
	Sedang	Count	8	7	15
		Expected Count	6,6	8,4	15,0
		% within Kelelahan Kerja	53,3%	46,7%	100,0%
		% within Masa Kerja	57,1%	38,9%	46,9%
		% of Total	25,0%	21,9%	46,9%
	Tinggi	Count	3	10	13
		Expected Count	5,7	7,3	13,0
% within Kelelahan Kerja		23,1%	76,9%	100,0%	
% within Masa Kerja		21,4%	55,6%	40,6%	
% of Total		9,4%	31,3%	40,6%	
Total	Count	14	18	32	
	Expected Count	14,0	18,0	32,0	
	% within Kelelahan Kerja	43,8%	56,3%	100,0%	
	% within Masa Kerja	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	43,8%	56,3%	100,0%	

## Nonparametric Correlations

### Correlations

			Kelelahan Kerja	Masa Kerja
Spearman's rho	Kelelahan Kerja	Correlation Coefficient	1,000	,371 <sup>*</sup>
		Sig. (2-tailed)	.	,037
		N	32	32
	Masa Kerja	Correlation Coefficient	,371 <sup>*</sup>	1,000
		Sig. (2-tailed)	,037	.
		N	32	32

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelelahan Kerja * Lingkungan Kerja	32	100,0%	0	0,0%	32	100,0%

### Kelelahan Kerja \* Lingkungan Kerja Crosstabulation

		Lingkungan Kerja			
		Baik	Sangat Baik	Total	
Kelelahan Kerja	Ringan	Count	0	4	4
		Expected Count	,9	3,1	4,0
		% within Kelelahan Kerja	0,0%	100,0%	100,0%
		% within Lingkungan Kerja	0,0%	16,0%	12,5%
		% of Total	0,0%	12,5%	12,5%
	Sedang	Count	5	10	15
		Expected Count	3,3	11,7	15,0
		% within Kelelahan Kerja	33,3%	66,7%	100,0%
		% within Lingkungan Kerja	71,4%	40,0%	46,9%
		% of Total	15,6%	31,3%	46,9%
	Tinggi	Count	2	11	13

	Expected Count	2,8	10,2	13,0
	% within Kelelahan Kerja	15,4%	84,6%	100,0%
	% within Lingkungan Kerja	28,6%	44,0%	40,6%
	% of Total	6,3%	34,4%	40,6%
Total	Count	7	25	32
	Expected Count	7,0	25,0	32,0
	% within Kelelahan Kerja	21,9%	78,1%	100,0%
	% within Lingkungan Kerja	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	21,9%	78,1%	100,0%

## Nonparametric Correlations

### Correlations

			Kelelahan Kerja	Lingkungan Kerja
Spearman's rho	Kelelahan Kerja	Correlation Coefficient	1,000	,031
		Sig. (2-tailed)	.	,864
		N	32	32
	Lingkungan Kerja	Correlation Coefficient	,031	1,000
		Sig. (2-tailed)	,864	.
		N	32	32

## Nonparametric Correlations

### Correlations

			Kelelahan Kerja	Lingkungan Kerja
Spearman's rho	Kelelahan Kerja	Correlation Coefficient	1,000	,000
		Sig. (2-tailed)	.	1,000
		N	32	32
	Lingkungan Kerja	Correlation Coefficient	,000	1,000
		Sig. (2-tailed)	1,000	.
		N	32	32

## Case Processing Summary

		N	Marginal Percentage
Kelelahan Kerja	Ringan	4	12,5%
	Sedang	15	46,9%
	Tinggi	13	40,6%
Jenis Kelamin	Laki-Laki	15	46,9%
	Perempuan	17	53,1%
Statis perkawinan	Menikah	28	87,5%
	Belum Menikah	4	12,5%
Shift Kerja	Pagi	13	40,6%
	Siang	8	25,0%
	Malem	11	34,4%
Valid		32	100,0%
Missing		0	
Total		32	

## Model Fitting Information

Model	-2 Log Likelihood	Chi-Square	df	Sig.
Intercept Only	62,787			
Final	,000	62,787	10	,000

Link function: Logit.

## Goodness-of-Fit

	Chi-Square	df	Sig.
Pearson	1,759	50	1,000
Deviance	3,234	50	1,000

Link function: Logit.

## Pseudo R-Square

Cox and Snell	,859
Nagelkerke	1,000
McFadden	1,000

Link function: Logit.

### Parameter Estimates

		Estimate	Std. Error	Wald	df	Sig.
Threshold	[Kelelahan_Kerja = 1]	76,337	46,491	2,696	1	,101
	[Kelelahan_Kerja = 2]	139,887	72,655	3,707	1	,054
Location	Usia	6,783	12,265	,306	1	,580
	Kondisi_Kesehatan	60,053	29,245	4,217	1	,040
	Gaya_Hidup	16,707	9,150	3,334	1	,068
	Beban_Kerja	35,183	17,736	3,935	1	,047
	Masa_Kerja	13,584	7,421	3,351	1	,067
	Lingkungan_Kerja	-31,298	16,468	3,612	1	,057
	[Jenis_Kelamin=1]	-6,649	7,127	,870	1	,351
	[Jenis_Kelamin=2]	0 <sup>a</sup>	.	.	0	.
	[Statis_Perkawinan=1]	6,402	5,265	1,479	1	,224
	[Statis_Perkawinan=2]	0 <sup>a</sup>	.	.	0	.
	[Shift_Kerja=1]	-,090	3,580	,001	1	,980
	[Shift_Kerja=2]	19,453	11,683	2,772	1	,096
	[Shift_Kerja=3]	0 <sup>a</sup>	.	.	0	.

### Parameter Estimates

		95% Confidence Interval	
		Lower Bound	Upper Bound
Threshold	[Kelelahan_Kerja = 1]	-14,783	167,458
	[Kelelahan_Kerja = 2]	-2,515	282,289
Location	Usia	-17,256	30,823
	Kondisi_Kesehatan	2,735	117,372
	Gaya_Hidup	-1,228	34,641
	Beban_Kerja	,421	69,945
	Masa_Kerja	-,961	28,128
	Lingkungan_Kerja	-63,574	,979
	[Jenis_Kelamin=1]	-20,616	7,319
	[Jenis_Kelamin=2]	.	.
	[Statis_Perkawinan=1]	-3,916	16,721
	[Statis_Perkawinan=2]	.	.
	[Shift_Kerja=1]	-7,107	6,927
	[Shift_Kerja=2]	-3,445	42,351
	[Shift_Kerja=3]	.	.

Link function: Logit.

a. This parameter is set to zero because it is redundant.

## Lampiran 11 Hasil Plagiasi Turnitin

FINAL\_SKRIPSI\_SEKAR\_BIRUNING\_MAHAMERU\_koreksi\_bu\_Tr...  
1751951561865

## ORIGINALITY REPORT

<b>17</b> %	<b>16</b> %	<b>10</b> %	<b>5</b> %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>eprints.umsb.ac.id</b> Internet Source	<b>2</b> %
<b>2</b>	<b>perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id</b> Internet Source	<b>1</b> %
<b>3</b>	<b>repository.helvetia.ac.id</b> Internet Source	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>repository.uinsu.ac.id</b> Internet Source	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>Submitted to Sriwijaya University</b> Student Paper	<b>&lt;1</b> %
<b>6</b>	<b>www.scribd.com</b> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>7</b>	<b>repositori.uin-alauddin.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>8</b>	<b>jepa.mitrasahatani.com</b> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>9</b>	<b>ecampus.poltekkes-medan.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1</b> %

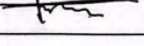







## Lampiran 12 Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing Utama









**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Sekar Biruning Mahameru  
 NIM : P17211214088  
 Nama Pembimbing : Dr. Tri Anjaswarni, S.Kp., M.Kep  
 Judul Skripsi : Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kelelahan Kerja Perawat Instalasi Gawat darurat di Rumah Sakit Lavalette Malang


NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	2 Januari 2025	1. Pengajuan judul 2. Konsultasi dan perbaikan judul		
2.	4 Januari 2025	1. Pengajuan perbaikan judul 2. ACC judul, lanjut Bab 1,2,3		
3.	13 Januari 2025	Pengajuan Bab 1,2,3 1. Perbaiki latar belakang 2. Tata cara penulisan 3. Perbaiki Rumusan masalah, tujuan penelitian dan manfaat		
4.	14 Januari 2025	1. ACC Bab 1 2. Perbaikan Bab 2 - Perbaikan teori - Perbaiki kerangka teori - Perbaikan hipotesis		
5.	16 Januari 2025	1. ACC Bab 2 2. Pengajuan Bab 3 - Perbaikan teknik sampling - Perbaikan definisi operasional - Perbaikan analisis bivariat - Perbaikan etika penelitian		
6.	23 Januari 2025	1. ACC Bab 3 2. ACC Proposal 3. Perbaikan daftar isi		

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		4. Pengajuan ujian seminar proposal		
7.	5 Maret 2025	Ujian seminar proposal		
8.	20 Mei 2025	Acc revisi proposal dan lanjutkan penelitian		
9.	20 Juni 2025	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperhatikan format penulisan skripsi</li> <li>2. Perbaiki pada bagian abstrak</li> <li>3. Perbaiki pada Bab 3 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengurangi pengulangan kata</li> <li>- Etik penelitian disesuaikan dengan etik kampus</li> </ul> </li> </ol>		
10.	03 Juli 2025	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki penulisan bulan pada lembar pengesahan dan persetujuan</li> <li>2. Perbaiki abstrak pada bagian kesimpulan</li> <li>3. Hindari pengulangan kata dan konsisten dalam menulis</li> <li>4. Perbaiki pada bagian Bab 3 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Desain penelitian : Menjelaskan korelasional menghubungkan apa dengan apa</li> <li>- Menambah 2 kata pada definisi operasional</li> <li>- Perbaiki penulisan bahasa asing sesuai ketentuan pedoman yang ada</li> <li>- Perbaiki urutan prosedur pengumpulan data</li> </ul> </li> <li>5. Perbaiki pada bagian Bab 4 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki interpretasi hasil penelitian</li> <li>- Perbaiki penulisan bahasa asing sesuai ketentuan pedoman yang ada</li> <li>- Perbaiki sitasi</li> <li>- Perbaiki isi pembahasan disesuaikan dengan hasil penelitian</li> </ul> </li> </ol>		

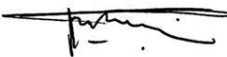
NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		6. Perbaiki pada bagian Bab 5 : - Perbaiki kalimat pada bagian kesimpulan dan saran - Perbaiki penerima saran disesuaikan dengan manfaat penelitian		
11.	06 Juli 2025	1. Perbaiki abstrak pada bagian kesimpulan 2. Hindari pengulangan kata dan konsisten dalam menulis 3. Perbaiki pada bagian Bab 4 : - Perbaiki interpretasi hasil penelitian 4. Perbaiki pada bagian Bab 5 : - Perbaiki penerima saran disesuaikan dengan manfaat penelitian		
12.	07 Juli 2025	1. Bab 1-5 acc 2. Acc ujian seminar hasil		

Mengetahui, Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



  
**Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIP. 197407281998031002

Malang, ..... Juli 2025.....  
Pembimbing



**Dr. Tri Aniaswarni, S.Kp., M.Kep**  
NIP. 196705191991032001

## Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian

