

LAMPIRAN SKRIPSI

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian



Nomor : 126/GIZI/FIKES/UEU/VIII/2022
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian Awal
 Lampiran : -

Jakarta, 22 Agustus 2022

Kepada Yth.
 Direktur Utama RSAB Harapan Kita
 Jl. Letjen. S. Parman Kav.87 Slipi, Jakarta Barat

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program studi Ilmu Gizi Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian awal kepada mahasiswa kami di instansi yang Bapak/Ibu pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan September – oktober 2022.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitiannya awal ialah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1	Desi Fitriani	20180302047	083806140096	Hubungan Status Gizi, Riwayat Siklus Menstruasi dan Tingkat Depresi Terhadap Kejadian PCOS (Polycystic Ovary Syndrome) Pada WUS (Wanita Usia Subur) Yang Berusia 20-30 Tahun di RSAB Harapan Kita.
2	Andrea Anthony	20180302038	0895395847557	Hubungan Status Gizi, Tingkat Kecukupan Energi, Protein, Lemak Dan Cairan Dengan Kelelahan Kerja Pada Perawat Di RSAB Harapan Kita.

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed.
 Dekan.

Lampiran 2. Persetujuan Penelitian di RSAB Harapan Kita



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
 PUSAT KESEHATAN IBU DAN ANAK NASIONAL
 RSAB HARAPAN KITA

Jalan. Letnan Jenderal S. Parman Kav. 87 Slipi, Jakarta - 11420
 Telp. (021) 5668284 (Hunting) Faksimile . (021) 5601816, 5673823
 Pos-el: info@rsabhk.co.id Laman: www.rsabhk.co.id



Nomor : PP.08.02/XXI.2/3533/2022 07 Desember 2022
 Sifat : BIASA
 Hal : Persetujuan Penelitian a.n.
 Andrea Anthony

Yth. Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
 Universitas Esa Unggul

Sehubungan dengan surat dari Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Nomor: 126/GIZI/FIKES/UEU/VIII/ 2022 tanggal 22 Agustus 2022 Perihal Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami sampaikan pada prinsip permohonan tersebut dapat disetujui untuk dilaksanakan dengan memenuhi persyaratan dan ketentuan sebagai berikut:

1. Mematuhi segala peraturan yang berlaku di RSAB Harapan Kita.
2. Sebagai Pembimbing Peneliti, RSAB Harapan Kita menunjuk:
 nama : Muhammad Koko Hartopo, S.Kep.,Ners
 unit Kerja : Kelompok Substansi Pelayanan Keperawatan
 (Lengkapi dengan surat keterangan Pembimbing Peneliti)
3. Untuk kelancaran pelaksanaan penelitian, agar menghubungi Koordinator Substansi Pendidikan dan Penelitian RSAB Harapan Kita untuk orientasi dan arahan terkait pelaksanaan penelitian.
4. Menyerahkan pas foto ukuran 2x3 sebanyak 1 (satu) lembar untuk tanda pengenal.
5. Berdasarkan Keputusan Direktur Utama RSAB Harapan Kita Nomor: HK.00.06.131 tanggal 3 Maret 2014 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan RSAB Harapan Kita, maka biaya kegiatan yang ditetapkan adalah sebesar **Rp. 300.000,- (tiga ratus ribu rupiah)**. Pembayaran agar ditransfer selambatnya 1 (satu) minggu sebelum kegiatan dimulai ke:
 RPL 182 RSAB Harapan Kita Operasional BLU Penerimaan
 Bank BRI cabang RSAB Harapan Kita
 Nomor akun virtual : **112.8544.001.00006**
 Setelah melakukan pembayaran, mohon bukti transfer dikirim melalui fax ke nomor: 021-5673832 atau di email ke: diklit_rsabhk@yahoo.com. Untuk selanjutnya, bukti transfer asli dapat ditukar dengan kuitansi pembayaran.

6.Segala dokumen...



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

-2-

6. Segala dokumen/foto yang didapat, hanya digunakan untuk kepentingan pendidikan, bila akan dipublikasikan harus mendapat izin dari Pimpinan RSAB Harapan Kita.
7. Berdasarkan Surat Keputusan Direktur Utama RSAB Harapan Kita Nomor: HK.02.04/II/208/2017 tentang Pedoman Penelitian di RSAB Harapan Kita, penelitian yang memerlukan data langsung dari subjek penelitian (manusia), diwajibkan mengisi formulir penelitian dan persetujuan *Ethical Clearance*.
8. Setelah proses pengambilan data selesai dan hasilnya telah disetujui pembimbing lapangan di RSAB Harapan Kita, peneliti wajib melaporkan kepada Kelompok Substansi Pendidikan dan Penelitian untuk mendapat surat keterangan telah menyelesaikan penelitian.
9. Pada akhir pelaksanaan kegiatan, peneliti wajib menyerahkan 1 (satu) eksemplar laporan penelitian.

Atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Direktur Utama,



dr. Ockti Palupi Rahayuningtyas, MPH, MH.Kes

Tembusan:

1. Ketua Komite Etik Penelitian RSAB Harapan Kita
2. Koordinator Substansi Pelayanan Keperawatan RSAB Harapan Kita



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 3. Persetujuan Etik (Ethical Approved)



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN IBU DAN ANAK NASIONAL
RSAB HARAPAN KITA

Jalan Letnan Jenderal S. Parman Kavling 87 Slipi, Jakarta - 11420
 Telepon (021) 5668284 (Hunting) Faksimile (021) 5601816, 5673832
 Pos-el : info@rsabhk.co.id
 Website : www.rsabhk.co.id

**PERSETUJUAN ETIK (ETHICAL APPROVED)****RSAB HARAPAN KITA**

Nomor : IRB/36/11/ETIK/2022

Komite Etik Penelitian RSAB Harapan Kita telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti	: Andrea Anthony
Judul Penelitian	: "Hubungan Status Gizi, Tingkat Kecukupan Energi, Protein, Lemak dan Cairan Dengan Kelelahan Kerja pada Perawat di RSAB Harapan Kita".
Institusi Pendidikan	: Program Studi Ilmu Gizi Universitas Esa Unggul
Dengan Hasil	: Dapat disetujui pelaksanaannya

Komite Etik Penelitian atau IRB bertanggung jawab dalam memastikan perlindungan hak dan kesejahteraan subjek manusia yang berpartisipasi dalam uji klinis, sebagaimana didefinisikan Deklarasi Helsinki dan nasional dan peraturan lainnya yang relevan, dan untuk memberikan jaminan publik.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 18 November 2022

Komite Etik Penelitian RSAB Harapan Kita

dr. Setyadewi Lusyati, SpA(K), PhD

*Keterangan lolos kaji etik berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan

**Peneliti bertanggung jawab

1. Melaksanakan prosedur penelitian sesuai protokol yang telah disetujui kaji etik RSAB Harapan Kita
2. Menandatangani status penelitian apabila
 - a. Penelitian belum selesai terhitung setahun dari keterangan lolos kaji etik, maka keterangan kaji etik harus diperpanjang
 - b. Penelitian berakhir ditengah jalan
3. Melaporkan setiap kejadian tidak diinginkan
4. Peneliti tidak diperbolehkan melakukan tindakan apapun sebelum penelitian dinyatakan lolos kaji etik.



Lampiran 4. Lembar Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif observasional dengan pendekatan cross sectional dimana data dependen tingkat kelelahan dan data independen status gizi, tingkat kecukupan energi, protein, lemak, karbohidrat, dan cairan. Adapun kriteria responden dalam penelitian ini yaitu:

1. Perawat dengan masa kerja minimal 1 bulan.
2. Berumur 18-45 tahun.
3. Tidak memiliki kelainan atau penyakit kronis seperti penyakit ginjal, jantung, diabetes, dll.
4. Tidak sedang mengonsumsi suplemen penambah energi.
5. Untuk Responden wanita tidak sedang menstruasi, hamil, dan menyusui.

Pengambilan data akan dilakukan secara bersamaan selama dua hari tidak berturut-turut. Langkah-langkah pengambilan data yang akan dilaksanakan yaitu:

1. Pada hari pertama, penelitian ini akan dilakukan secara tatap muka.
 - a. Untuk mendapatkan data status gizi, dilakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan. Data berat badan diperoleh dengan menggunakan timbangan injak digital, data tinggi badan diperoleh dengan menggunakan stature meter digital.
 - b. Data tingkat kecukupan energi, protein, lemak, karbohidrat dan cairan diperoleh melalui kuesioner Food Recall 2x24 jam, dengan wawancara menanyakan makanan dan minuman yang dikonsumsi selama 24 jam dalam hari kerja, wawancara dilakukan selama 15 menit.
 - c. Data tingkat kelelahan diperoleh melalui kuesioner Industrial Fatigue Research Committee (IFRC), dalam mengisi kuesioner responden membutuhkan waktu sekitar 15 menit
2. Pada hari kedua, akan dilakukan kembali wawancara Food Recall secara daring atau langsung (sesuai kesepakatan bersama) menanyakan makanan dan minuman yang dikonsumsi selama 24 jam dalam hari libur, wawancara dilakukan selama 15 menit.

Partisipasi saudara/saudari bersifat sukarela tanpa paksaan dan bila tidak berkenan dapat menolak atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun. Semua informasi dan hasil pemeriksaan yang berkaitan dengan privasi akan dijaga kerahasiaannya.

Lampiran 5. *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya Andrea Anthony dengan Nomor Induk Mahasiswa 20180302038 adalah mahasiswa Prodi Gizi Universitas Esa Unggul yang saat ini sedang melakukan penelitian tentang **“Hubungan Indeks Massa Tubuh, Asupan Energi, Protein, Lemak, Karbohidrat, Cairan dan Kelelahan Kerja Pada Perawat Di RSAB Harapan Kita”**. Oleh karena itu saya memohon kesediaan waktu saudara/i untuk mengisi kuesioner tingkat kelelahan dan tingkat kecukupan energi, protein, lemak, dan cairan. Saya akan merahasiakan seluruh informasi saudara/i berikan. Perlu saya informasikan bahwa keikutsertaan saudara/i dalam pengisian kuesioner ini bersifat sukarela.

Inform consent:

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Saya telah membaca dan memahami penjelasan dari peneliti mengenai penelitian yang berjudul **“Hubungan Indeks Massa Tubuh, Asupan Energi, Protein, Lemak, Karbohidrat, Cairan dan Kelelahan Kerja Pada Perawat Di RSAB Harapan Kita”**. Saya yakin bahwa peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan jawaban saya sebagai responden. Oleh karena itu saya menyatakan secara sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini dan akan memberikan informasi yang sejujur-jujurnya.

Jakarta, 2022

Responden

Enumerator

(Nama:)

(Nama:)

Lampiran 6. Identitas Responden

Kode Responden :

Tanggal Penelitian :

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama :
2. Tanggal Lahir :
3. Usia :
4. Jenis Kelamin :
5. Masa Kerja : Tahun Bulan
6. Nomor Hp yang dapat dihubungi :
7. Berat badan*
 - Berat badan (1) :
 - Berat badan (2) :
 - Berat badan (rata-rata) :
8. Tinggi Badan*
 - Tinggi badan (1) :
 - Tinggi badan (2) :
 - Tinggi badan (rata-rata) :
9. Status Gizi* :
10. Kebutuhan Cairan Perindividu* :
11. Tingkat Kecukupan*
 - Energi :
 - Protein:
 - Lemak ;
 - Karbohidrat:
 - Cairan :
12. Tingkat Kelelahan Berdasarkan Total Skor Individu* :

Ket :

*** = Diisi oleh peneliti**

Lampiran 7. Kuesioner Food Recall 24 Jam

Kode Responden:

KUESIONER *FOOD RECALL* 2x24 JAM

Pewawancara :

Tanggal wawancara :

Hari ke :

Waktu Makan	Menu Makanan	Bahan Makanan	Ukuran	
			URT	Gram

(Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2018)

Lampiran 8. Kuesioner Kelelahan Kerja

Kode Reponden :

KUESIONER KELELAHAN KERJA

KETERANGAN :

1. Berikan tanda ceklis (✓) pada jawaban sesuai dengan keluhan yang dirasakan.
2. Keterangan jawaban dalam kuesioner ini adalah :
 - SS = Sangat sering (Jika hampir tiap hari terasa)
 - S = Sering (Jika 3-4 hari terasa dalam satu minggu)
 - KK = Kadang-kadang (Jika 1-2 hari terasa dalam satu minggu)
 - TP = Tidak pernah (Tidak pernah terasa dalam satu minggu)

A. Pelemahan Kegiatan

No.	Gejala Kelelahan	Sangat Sering	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1.	Apakah saudara mengalami berat di bagian kepala saat bekerja?				
2.	Apakah saudara mengalami lelah pada seluruh badan saat bekerja?				
3.	Apakah saudara mengalami berat di kaki pada saat bekerja?				
4.	Apakah saudara sering menguap pada saat bekerja?				
5.	Apakah saudara mengalami pikiran yang kacau pada saat bekerja?				
6.	Apakah saudara mengantuk pada saat bekerja?				
7.	Apakah saudara mengalami beban dimata pada saat bekerja?				
8.	Apakah saudara mengalami kaku/canggung dalam bergerak pada saat bekerja?				
9.	Apakah saudara ingin berbaring pada saat bekerja?				
10.	Apakah saudara merasakan pada saat berdiri tidak stabil?				

B. Pelemahan Motivasi

No.	Gejala Kelelahan	Sangat Sering	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1.	Apakah saudara susah berfikir dalam bekerja?				
2.	Apakah saudara lelah untuk berbicara pada saat bekerja?				
3.	Apakah saudara menjadi gugup pada saat bekerja?				
4.	Apakah saudara tidak bisa berkonsentrasi pada saat bekerja?				
5.	Apakah saudara tidak bisa memusatkan perhatian terhadap sesuatu pada saat bekerja?				
6.	Apakah saudara punya kecenderungan untuk lupa pada saat bekerja?				
7.	Apakah saudara merasa kurang percaya diri pada saat bekerja?				
8.	Apakah saudara merasa cemas terhadap sesuatu pada saat bekerja?				
9.	Apakah saudara tidak bisa mengontrol sikap pada saat bekerja?				
10.	Apakah saudara tidak bisa tekun dalam pekerjaan saat bekerja?				

C. Kelelahan Fisik

No.	Gejala Kelelahan	Sangat Sering	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1.	Apakah saudara mengalami sakit di kepala?				
2.	Apakah saudara mengalami kaku di bagian bahu setelah bekerja?				
3.	Apakah saudara mengalami nyeri di punggung setelah bekerja?				
4.	Apakah nafas saudara tertekan pada saat bekerja?				
5.	Apakah saudara haus setelah bekerja?				
6.	Apakah suara saudara menjadi serak setelah bekerja?				
7.	Apakah saudara mengalami pusing setelah bekerja?				
8.	Apakah kelopak mata saudara menjadi kejang saat bekerja?				
9.	Apakah anggota badan saudara bergetar saat bekerja?				
10.	Apakah saudara kurang sehat saat bekerja?				
Jumlah skor pada masing-masing kolom					
Total skor kelelahan individu					

(Sumber: Arnani, 2019)

Lampiran 9. Hasil SPSS

Frequencies

Statistics										
		Umur	Masa Kerja	Indeks Massa Tubuh	Asupan Energi	Asupan Protein	Asupan Lemak	Asupan Karbohidrat	Asupan Cairan	Tingkat Kelelahan Kerja
N	Valid	47	47	47	47	47	47	47	47	47
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		36.21	10.83	24.3906	1397.9638	54.4857	58.8004	164.1747	1779.5500	50.5106
Median		37.00	11.00	23.8300	1340.9500	52.7500	58.5000	152.7000	1825.0000	49.0000
Std. Deviation		6.335	7.260	4.15853	302.19181	12.27440	15.20360	47.98125	429.39450	8.84620
Variance		40.128	52.710	17.293	91319.892	150.661	231.150	2302.200	184379.638	78.255
Minimum		26	1	17.07	806.30	30.70	31.60	68.85	983.00	37.00
Maximum		45	22	34.60	2038.90	77.94	91.30	280.45	2766.00	75.00

Frequency Table

Kelompok Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-30 Tahun	13	27.7	27.7	27.7
	>30 Tahun	34	72.3	72.3	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Kelompok Masa Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5 Tahun	14	29.8	29.8	29.8
	5-10 Tahun	9	19.1	19.1	48.9
	>10 Tahun	24	51.1	51.1	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Kelompok Indeks Massa Tubuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	3	6.4	6.4	6.4
	Normal	24	51.1	51.1	57.4
	Gemuk	20	42.6	42.6	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Kelompok Asupan Energi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	38	80.9	80.9	80.9
	Cukup	9	19.1	19.1	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Kelompok Asupan Protein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	15	31.9	31.9	31.9
	Cukup	24	51.1	51.1	83.0
	Lebih	8	17.0	17.0	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Kelompok Asupan Lemak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	16	34.0	34.0	34.0
	Cukup	16	34.0	34.0	68.1
	Lebih	15	31.9	31.9	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Kelompok Asupan Karbohidrat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	46	97.9	97.9	97.9
	Cukup	1	2.1	2.1	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Kelompok Asupan Cairan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	32	68.1	68.1	68.1
	Cukup	13	27.7	27.7	95.7
	Lebih	2	4.3	4.3	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Kelompok Tingkat Kelelahan Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kelelahan Rendah	30	63.8	63.8	63.8
	Kelelahan Sedang	17	36.2	36.2	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Indeks Massa Tubuh	.074	47	.200*	.973	47	.338
Asupan Energi	.116	47	.139	.963	47	.137
Asupan Protein	.100	47	.200*	.976	47	.440
Asupan Lemak	.118	47	.100	.968	47	.222
Asupan Karbohidrat	.123	47	.073	.963	47	.137
Asupan Cairan	.124	47	.066	.975	47	.401
Tingkat Kelelahan Kerja	.101	47	.200*	.962	47	.132

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

a. Lilliefors Significance Correction

Correlations

		Correlations						
		Indeks Massa Tubuh	Asupan Energi	Asupan Protein	Asupan Lemak	Asupan Karbohidrat	Asupan Cairan	Tingkat Kelelahan Kerja
Indeks Massa Tubuh	Pearson Correlation	1	-.403**	-.230	-.319*	-.336*	-.198	.358*
	Sig. (2-tailed)		.005	.120	.029	.021	.182	.014
	N	47	47	47	47	47	47	47
Asupan Energi	Pearson Correlation	-.403**	1	.744**	.730**	.865**	.315*	-.421**
	Sig. (2-tailed)	.005		.000	.000	.000	.031	.003
	N	47	47	47	47	47	47	47
Asupan Protein	Pearson Correlation	-.230	.744**	1	.534**	.526**	.249	-.339*
	Sig. (2-tailed)	.120	.000		.000	.000	.092	.020
	N	47	47	47	47	47	47	47
Asupan Lemak	Pearson Correlation	-.319*	.730**	.534**	1	.320*	.326*	-.320*
	Sig. (2-tailed)	.029	.000	.000		.028	.025	.028
	N	47	47	47	47	47	47	47
Asupan Karbohidrat	Pearson Correlation	-.336*	.865**	.526**	.320*	1	.235	-.362*
	Sig. (2-tailed)	.021	.000	.000	.028		.112	.012
	N	47	47	47	47	47	47	47
Asupan Cairan	Pearson Correlation	-.198	.315*	.249	.326*	.235	1	-.025
	Sig. (2-tailed)	.182	.031	.092	.025	.112		.868
	N	47	47	47	47	47	47	47
Tingkat Kelelahan Kerja	Pearson Correlation	.358*	-.421**	-.339*	-.320*	-.362*	-.025	1
	Sig. (2-tailed)	.014	.003	.020	.028	.012	.868	
	N	47	47	47	47	47	47	47

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

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

Lampiran 10. Dokumentasi

