

DAFTAR PUSTAKA

- Adisasmita, S. A. (2011). *Transportasi dan pengembangan wilayah*. Graha Ilmu.
- Ahmad, Z., Jamaludin, M. N., & Soeed, K. (2019). An effect of physical exercise-induced fatigue on the vital sign parameters: A preliminary study. *Malaysian Journal of Fundamental and Applied Sciences*, 15(2), 173–177. <https://doi.org/10.11113/mjfas.v15n2.1287>
- Ahmadi, M., Choobineh, A., Mousavizadeh, A., & Daneshmandi, H. (2022). Physical and psychological workloads and their association with occupational fatigue among hospital service personnel. *BMC Health Services Research*, 22(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08530-0>
- Alaminos-Torres, A., Martínez-Álvarez, J. R., Martínez-Lorca, M., López-Ejeda, N., & Marrodán Serrano, M. D. (2023). Fatigue, Work Overload, and Sleepiness in a Sample of Spanish Commercial Airline Pilots. *Behavioral Sciences*, 13(4). <https://doi.org/10.3390/bs13040300>
- Arini, Y. S. (2023). Health Eating Index and Blood Pressure Through Coping. *The Indonesian Journal of Public Health*, 18(2), 302–313. <https://doi.org/10.20473/ijph.v18i2.2023.302-313>
- Bartulović, D., Steiner, S., Fakleš, D., & Mavrin Jeličić, M. (2023). Simulating Flight Crew Workload Settings to Mitigate Fatigue Risk in Flight Operations. *Aerospace*, 10(10). <https://doi.org/10.3390/aerospace10100904>
- Batjo, E. a. (2018). *Manajemen Sumber Daya Manusia*. penerbit aksara timur.
- Darwish, M. A. (2023). Optimal workday length considering worker fatigue and employer profit. *Computers and Industrial Engineering*, 179(July 2022), 109162. <https://doi.org/10.1016/j.cie.2023.109162>
- Fitria, N. (2023). Manajenem Sumber Daya Manusia (Konsep dan Teori). In O. Arifudin (Ed.), *CV Widiana Media Utama*. CV WIDINA MEDIA UTAMA.
- Hidayah, I. (2018). Peningkatan Kadar Asam Laktat Dalam Darah Sesudah Bekerja. *The Indonesian Journal of Occupational Safety and Health*, 7(2), 131. <https://doi.org/10.20473/ijosh.v7i2.2018.131-141>
- Kasmadi, K., & Kafrawi, F. R. (2017). Pengaruh Manipulasi Massase Olahraga Terhadap Penurunan Kadar Asam Laktat Dalam Darah Setelah Latihan Anaerobik. *Jurnal Kesehatann Olahraga*, 5(3), 17–24.
- Kowaas, C. G., Suoth, L. F., & Malonda, N. S. H. (2019). Hubungan Antara Status Gizi dan Beban Kerja dengan Kelelahan Kerja pada Nelayan di Kelurahan Uwuran Satu Kecamatan Amurang Kabupaten Minahasa Selatan. *Jurnal KESMAS*, 8(7), 285–290.
- Lin, H., Guo, C., You, J., & Xia, M. (2024). Research on optimization of flight crew scheduling considering pilot fatigue. *International Journal of Industrial Engineering Computations*, 15(1), 171–188. <https://doi.org/10.5267/j.ijiec.2023.10.005>
- Majid, S. A. (2009). *Ground handling: manajemen pelayanan darat perusahaan penerbangan*. Rajawali Pers.
- Murray, et. al. (2009). *Harper's Illustrated Biochemistry, 28th Edition*. McGraw Hill Professional, 2009.
- Nakagawa, N. K., Diz, M. A., Kawauchi, T. S., de Andrade, G. N., Umeda, I. I. K., Murakami, F. M., Oliveira-Maul, J. P., Nascimento, J. A., Nunes, N., Takada, J. Y., Mansur, A. de P., & Cahalin, L. P. (2020). Risk factors for inspiratory muscle weakness in chronic heart failure. *Respiratory Care*, 65(4), 507–516. <https://doi.org/10.4187/respcare.06766>
- Okumus, D., Fariya, S., Tamer, S., Gunbeyaz, S. A., Yildiz, G., Kurt, R. E., & Barlas, B. (2023). The impact of fatigue on shipyard welding workers' occupational health and safety and performance. *Ocean Engineering*, 285(P1), 115296. <https://doi.org/10.1016/j.oceaneng.2023.115296>
- Pangestu, R. P. (2014). ANALISIS KONSUMSI OKSIGEN MAKSIMAL (VO 2 Max) TERHADAP PEMULIHAN KADAR ASAM LAKTAT DARAH. *Jurnal Kesehatan Olahraga*, 2, 89–95.
- Permenaker. (2018). *Peraturan Menaker Nomor 5 Tahun 2018 tentang Keselamatan dan Kesehatan Kerja Lingkungan Kerja* (p. 54). Biro Hukum.
- Rahmawati et.al. (2020). Hubungan Antara Beban Kerja Fisik Dengan Tingkat Kebugaran Jasmani Pekerja Bagian Ground Handling Di Bandara Ahmad Yani Semarang (Studi Kasus pada Pekerja Porter PT. Gapura Angkasa). *Jurnal Ilmu Pendidikan*, 383–393. <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jkm>

- Russeng, S. S., Saleh, L. M., Mallongi, A., & Hoy, C. (2021). The relationship among working period, work shift, and workload to work fatigue in air traffic controllers at Sultan Hasanuddin Airport. *Gaceta Sanitaria*, 35, S404–S407. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.10.062>
- Shaik, L., Cheema, M. S., Subramanian, S., Kashyap, R., & Surani, S. R. (2022). Sleep and Safety among Healthcare Workers: The Effect of Obstructive Sleep Apnea and Sleep Deprivation on Safety. *Medicina (Lithuania)*, 58(12), 1–10. <https://doi.org/10.3390/medicina58121723>
- Smith, A. B., Cooper, S., Hanning, J., & Buckley, C. (2023). The humanistic and economic burden of work-related musculoskeletal pain: a cross-sectional survey of workers in the United Kingdom. *BMC Research Notes*, 16(1), 1–6. <https://doi.org/10.1186/s13104-023-06461-5>
- Suma'mur. (2020). *Higiene perusahaan dan kesehatan kerja (HIPERKES)*. Jakarta: Sagung Seto.
- Sutanto. (2010). *Cekal (Cegah Dan Tangkal) Penyakit Modern Hipertensi, Stroke, Jantung, Kolesterol, Dan Diabetes*.
- Tabata, A., Yabe, H., Katogi, T., Yamaguchi, T., Mitake, Y., Shirai, T., & Fujii, T. (2022). Investigation of presenteeism, physical function, and exercise habits in workers with CKD: three case reports with literature review. *Renal Replacement Therapy*, 8(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s41100-022-00403-w>
- Tarwaka. (2008). *Keselamatan dan kesehatan kerja: manajemen dan implementasi K3 di tempat kerja*. Surakarta : Harapan Press, 2008.
- Yoon, W., & Shin, G. (2024). Muscle fatigue tracking during dynamic elbow flexion-extension movements with a varying hand load. *Applied Ergonomics*, 116(August 2023), 104217. <https://doi.org/10.1016/j.apergo.2023.104217>

LAMPIRAN 1
Kuisisioner Kelelahan Kerja (*Subjective Self Rating Test*)

Karakteristik Responden

Nama :
Jenis :
kelamin
Usia :
Berat badan :
Tinggi badan :

1. Gejala Kelelahan

Petunjuk: Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan gejala kelelahan yang dialami saat bekerja. Pilihlah jawaban yang paling sesuai dengan memberikan tanda (✓) pada kolom yang telah disediakan.

Skala Kelelahan IFRC (*Industrial Fatigue Research Committee*)

Keterangan :

SS : Sangat Sering (Hampir setiap hari terasa dalam 1 minggu)

S : Sering (3-4 hari terasa dalam 1 minggu)

K : Kadang-kadang (1-2 hari terasa dalam 1 minggu)

TP : Tidak Pernah (tidak pernah terasa dalam 1 minggu)

| No | Pertanyaan | Jawaban | | | |
|---|---|---------|---|---|----|
| | | SS | S | K | TP |
| A. Pertanyaan mengenai pelemahan kegiatan | | | | | |
| 1 | Perasaan berat di kepala | | | | |
| 2 | Lelah di seluruh tubuh | | | | |
| 3 | Kaki terasa berat | | | | |
| 4 | Memiliki perasaan kacau | | | | |
| 5 | Menguap | | | | |
| 6 | Mengantuk | | | | |
| 7 | Merasa ada beban pada mata | | | | |
| 8 | Merasa kaku dan canggung dalam bergerak | | | | |
| 9 | Berdiri tidak seimbang | | | | |
| 10 | Ingin berbaring | | | | |
| B. Pertanyaan mengenai pelemahan motivasi | | | | | |
| 1 | Merasa sulit berfikir | | | | |
| 2 | Lelah saat berbicara | | | | |
| 3 | Menjadi gugup | | | | |
| 4 | Sulit berkonsentrasi | | | | |
| 5 | Sulit memusatkan perhatian | | | | |
| 6 | Cenderung lups | | | | |
| 7 | Kurang percaya diri | | | | |
| 8 | Cemas terhadap sesuatu | | | | |
| 9 | Tidak dapat mengontrol sikap | | | | |
| 10 | Tidak dapat tekun dalam bekerja | | | | |
| C. Pertanyaan mengenai kelelahan fisik | | | | | |

| | | | | | |
|----|----------------------------|--|--|--|--|
| 1 | Sakit kepala | | | | |
| 2 | Bahu terasa kaku | | | | |
| 3 | Nyeri pada pinggang | | | | |
| 4 | Pernapasan tertekan | | | | |
| 5 | Haus | | | | |
| 6 | Suara serak | | | | |
| 7 | Pening/pusing | | | | |
| 8 | Kelopak mata terasa tegang | | | | |
| 9 | Gemetar pada anggota badan | | | | |
| 10 | Merasa kurang sehat | | | | |

LAMPIRAN 2
Kuesioner Produktivitas Kerja

Karakter Responden

Nama :
Jenis :
kelamin
Usia :

Petunjuk: Pilihlah jawaban yang paling sesuai dengan memberikan tanda (✓) pada kolom yang telah disediakan.

Keterangan :

SS : Sangat setuju

S : Setuju

KS : Kurang setuju

TS : Tidak setuju

| No | Pertanyaan | Jawaban | | | |
|----|--|---------|---|----|----|
| | | SS | S | KS | TS |
| A | Kemampuan | | | | |
| 1 | Kemampuan Anda dalam melaksanakan pekerjaan karena adanya keterampilan kerja yang dimiliki | | | | |
| 2 | Kemampuan Anda dalam menyelesaikan pekerjaan karena adanya keterampilan kerja yang dimiliki | | | | |
| 3 | Kemampuan Anda dalam melaksanakan pekerjaan karena adanya profesionalisme kerja yang dimiliki. | | | | |
| 4 | Kemampuan Anda dalam menyelesaikan pekerjaan karena adanya profesionalisme kerja yang dimiliki | | | | |
| 5 | Kemampuan Anda dalam melaksanakan pekerjaan sesuai dengan SOP yang ada di kantor ini | | | | |
| 6 | Kemampuan Anda dalam menyelesaikan pekerjaan sesuai dengan SOP yang ada di kantor ini. | | | | |
| B | Meningkatkan Hasil yang dicapai | | | | |
| 7 | Hasil kerja yang Anda capai dapat dinikmati dan dirasakan oleh diri sendiri | | | | |
| 8 | Hasil kerja Anda capai dapat dinikmati dan dirasakan oleh rekan kerja | | | | |
| 9 | Hasil kerja Anda capai sesuai dengan jumlah beban kerja | | | | |
| 10 | Hasil kerja Anda capai sesuai dengan target yang ditetapkan | | | | |
| C | Semangat Kerja | | | | |
| 11 | Semangat kerja Anda dalam melaksanakan pekerjaan dapat dilihat dari etos kerja | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 12 | Semangat kerja Anda dalam melaksanakan pekerjaan dapat dilihat dari hasil kerja yang dicapai | | | | |
| 13 | Semangat kerja dalam melaksanakan pekerjaan dapat dilihat dari sikap Anda | | | | |
| 14 | Semangat kerja Anda dapat dilihat dari pengambilan keputusan ketika menghadapi suatu kesulitan dalam pekerjaan | | | | |
| D | Pengembangan diri | | | | |
| 15 | Semangat kerja Anda dapat dilihat dari pengambilan keputusan ketika menghadapi suatu kesulitan dalam pekerjaan | | | | |
| 16 | Pengembangan diri yang Anda lakukan untuk menghadapi tantangan kerja di masa depan | | | | |
| 17 | Pengembangan diri yang Anda lakukan untuk mencapai harapan yang dijalankan | | | | |
| 18 | Pengembangan diri yang Anda lakukan untuk meningkatkan kemampuan kerja | | | | |
| E | Mutu | | | | |
| 19 | Hasil pekerjaan Anda dapat menunjukkan kualitas kerja | | | | |
| 20 | Kualitas kerja Anda dapat meningkatkan mutu diri sendiri | | | | |
| 21 | Kualitas kerja Anda berkontribusi dalam meningkatkan mutu perusahaan | | | | |
| F | Efisiensi | | | | |
| 22 | Efisiensi kerja Anda akan menghasilkan produktivitas kerja yang tinggi | | | | |
| 23 | Efisiensi kerja Anda menjadi input/masukan bagi pengembangan SDM di perusahaan ini | | | | |
| 24 | Efisiensi kerja Anda menjadi output/ luaran bagi pengembangan SDM di perusahaan ini | | | | |

LAMPIRAN 3
Tabel Laktat Meter

| Nilai Asam Laktat | |
|-------------------|-----------------------|
| Kadar Asam Laktat | Nilai laktat (mmol/L) |
| Normal | < 2 |
| Sedang | >2 |
| Hiperlaktatemia | 3,9 |
| Asidosis | > 4 |

(Foucher dan Tubben, 2017)

LAMPIRAN 4

Dokumentasi





LAMPIRAN 5

Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN

RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,

E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 5455/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 28 September 2023

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

| | | | |
|-----------------------------------|--|--|----------------------------------|
| No.Protokol | 20923062217 | No. Sponsor Protokol | |
| Peneliti Utama | Datu Iwung Esa Fatih | Sponsor | Pribadi |
| Judul Peneliti | Analisis Risiko Peningkatan Asam Laktat dan Tekanan Darah dengan Kelelahan Fisik Terhadap Produktivitas Kerja pada Pekerja Apron Bandara Sultan Hasanuddin Makassar | | |
| No.Versi Protokol | 1 | Tanggal Versi | 20 September 2023 |
| No.Versi PSP | 1 | Tanggal Versi | 20 September 2023 |
| Tempat Penelitian | Kota Makassar | | |
| Judul Review | <input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard | Masa Berlaku 28 September 2023 Sampai 28 September 2024 | Frekuensi review lanjutan |
| Ketua Komisi Etik Penelitian | Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D | Tanda tangan | Tanggal 28 September 2023 |
| Sekretaris komisi Etik Penelitian | Nama : Dr. Wahiduddin, SKM, M.Kes | Tanda tangan | Tanggal 28 September 2023 |

Kewajiban Peneliti Utama :

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

LAMPIRAN 6

Izin Penelitian



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

Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 25801/UN4.14.1/PT.01.04/2023

3 Oktober 2023

Lamp. : --

Hal : Izin Penelitian

Yth. : **General Manager PT. Gapura Angkasa Bandara
Sultan Hasanuddin**
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Magister Keselamatan dan Kesehatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Datu Iwung Esa Fatih
Nomor Pokok : K032212006
Program Studi : Keselamatan dan Kesehatan Kerja

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "**Analisis Risiko Peningkatan Asam Laktat dan Tekanan Darah dengan Kelelahan Fisik terhadap Produktivitas Kerja pada Pekerja Apron Bandara Sultan Hasanuddin Makassar**".

Pembimbing : 1. Prof. Dr. dr. Syamsiar S. Russeng, MS
2. Prof. Dr. Lalu Muhammad Saleh, SKM., M.Kes

Waktu Penelitian : Oktober - November 2023

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

an. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan



Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes.
NIP. 197604072005011004

Tembusan Yth:

1. Dekan FKM Unhas (Sebagai Laporan);
2. Ketua Program Studi S2 Keselamatan dan Kesehatan Kerja FKM Unhas;



LAMPIRAN 7

Konfirmasi Izin Penelitian



Kepada Yth
Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
di –
Tempat

Makassar, 18 Oktober 2023
Nomor : GAPURA/GM/2. 129/OKT/2023
Lampiran : 1 Berkas
Perihal : Konfirmasi Izin Penelitian

Dengan hormat,
Menindaklanjuti surat Kementerian Pendidikan, Kebudayaan Riset dan Teknologi Universitas Hasanuddin nomor : 25801/UN4.14.1/PT.01.04/2023 perihal Permohonan Izin Penelitian tanggal 3 Oktober 2023, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menyetujui Mahasiswa(i) saudara yang bernama:

| | | |
|---------------|---|---------------------------------|
| Nama | : | Datu Iwung Esa Fatih |
| Nim | : | K032212006 |
| Program Studi | : | Keselamatan dan Kesehatan Kerja |

untuk melaksanakan kegiatan dimaksud pada lingkungan PT. Gapura Angkasa Cabang Bandara Sultan Hasanuddin Makassar.

Adapun biaya-biaya yang akan dikeluarkan selama masa kegiatan tersebut, menjadi tanggungjawaban yang bersangkutan. Diharapkan setelah dilaksanakannya kegiatan dimaksud dapat bermanfaat untuk Mahasiswa (i) ke depannya.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya kami ucapan terima kasih.

Hormat Kami,
An. GENERAL MANAGER
MANAGER ADMINISTRASI & UMUM



LAMPIRAN 8
Hasil Olah Data

Descriptive Statistics

| | N | Minimum | Maximum | Mean | Std. Deviation |
|--------------------|----|---------|---------|----------|----------------|
| SistolSebelum | 40 | 106.00 | 163.00 | 120.4000 | 12.04649 |
| SistolSetelah | 40 | 100.00 | 162.00 | 124.4000 | 13.39499 |
| DiastolSebelum | 40 | 69.00 | 96.00 | 78.3250 | 7.57657 |
| DiastolSetelah | 40 | 69.00 | 174.00 | 82.1000 | 16.90061 |
| AsamLaktatSebelum | 40 | 1.10 | 3.10 | 1.6600 | .48559 |
| AsamLaktatSetelah | 40 | 1.00 | 3.80 | 2.1450 | .71287 |
| Kel.A | 40 | 40.00 | 98.00 | 66.8500 | 11.86365 |
| Prod.A | 40 | 54.00 | 95.00 | 74.1750 | 7.76873 |
| Valid N (listwise) | 40 | | | | |

SistolSetelah * Kel.Kategori Crosstabulation

| | | Kel.Kategori | | | Total | |
|--------------|--------------|--------------|--------|--------|-------|--------|
| | | Rendah | Sedang | Tinggi | | |
| SitolSetelah | Normal | Count | 3 | 15 | 1 | 19 |
| | | % of Total | 7.5% | 37.5% | 2.5% | 47.5% |
| | Tidak Normal | Count | 1 | 14 | 6 | 21 |
| | | % of Total | 2.5% | 35.0% | 15.0% | 52.5% |
| Total | | Count | 4 | 29 | 7 | 40 |
| | | % of Total | 10.0% | 72.5% | 17.5% | 100.0% |

DiastolSebelum * Kel.Kategori Crosstabulation

| | | Kel.Kategori | | | Total | |
|----------------|--------------|--------------|--------|--------|-------|--------|
| | | Rendah | Sedang | Tinggi | | |
| DiastolSebelum | Normal | Count | 1 | 17 | 2 | 20 |
| | | % of Total | 2.5% | 42.5% | 5.0% | 50.0% |
| | Tidak Normal | Count | 3 | 12 | 5 | 20 |
| | | % of Total | 7.5% | 30.0% | 12.5% | 50.0% |
| Total | | Count | 4 | 29 | 7 | 40 |
| | | % of Total | 10.0% | 72.5% | 17.5% | 100.0% |

DiastolSetelah * Kel.Kategori Crosstabulation

| | | | Kel.Kategori | | | Total | |
|----------------|--------------|------------|--------------|--------|--------|--------|--|
| | | | Rendah | Sedang | Tinggi | | |
| DiastolSetelah | Normal | Count | 1 | 15 | 1 | 17 | |
| | | % of Total | 2.5% | 37.5% | 2.5% | 42.5% | |
| | Tidak Normal | Count | 3 | 14 | 6 | 23 | |
| | | % of Total | 7.5% | 35.0% | 15.0% | 57.5% | |
| Total | | Count | 4 | 29 | 7 | 40 | |
| | | % of Total | 10.0% | 72.5% | 17.5% | 100.0% | |

SistolSebelum * Prod.Kategori Crosstabulation

| | | | Prod.Kategori | | Total | |
|--------------|--------------|------------|---------------|-------------|--------|--|
| | | | Baik | Sangat Baik | | |
| SitolSebelum | Normal | Count | 16 | 7 | 23 | |
| | | % of Total | 40.0% | 17.5% | 57.5% | |
| | Tidak Normal | Count | 12 | 5 | 17 | |
| | | % of Total | 30.0% | 12.5% | 42.5% | |
| Total | | Count | 28 | 12 | 40 | |
| | | % of Total | 70.0% | 30.0% | 100.0% | |

SistolSetelah * Prod.Kategori Crosstabulation

| | | | Prod.Kategori | | Total | |
|--------------|--------------|------------|---------------|-------------|--------|--|
| | | | Baik | Sangat Baik | | |
| SitolSetelah | Normal | Count | 13 | 6 | 19 | |
| | | % of Total | 32.5% | 15.0% | 47.5% | |
| | Tidak Normal | Count | 15 | 6 | 21 | |
| | | % of Total | 37.5% | 15.0% | 52.5% | |
| Total | | Count | 28 | 12 | 40 | |
| | | % of Total | 70.0% | 30.0% | 100.0% | |

DiastolSebelum * Prod.Kategori Crosstabulation

| | | | Prod.Kategori | | Total | |
|----------------|--------------|------------|---------------|-------------|--------|--|
| | | | Baik | Sangat Baik | | |
| DiastolSebelum | Normal | Count | 14 | 6 | 20 | |
| | | % of Total | 35.0% | 15.0% | 50.0% | |
| | Tidak Normal | Count | 14 | 6 | 20 | |
| | | % of Total | 35.0% | 15.0% | 50.0% | |
| Total | | Count | 28 | 12 | 40 | |
| | | % of Total | 70.0% | 30.0% | 100.0% | |

DiastolSetelah * Prod.Kategori Crosstabulation

| | | Count | Prod.Kategori | | Total |
|----------------|--------------|------------|---------------|-------------|--------|
| | | | Baik | Sangat Baik | |
| DiastolSetelah | Normal | Count | 12 | 5 | 17 |
| | | % of Total | 30.0% | 12.5% | 42.5% |
| | Tidak Normal | Count | 16 | 7 | 23 |
| | | % of Total | 40.0% | 17.5% | 57.5% |
| Total | | Count | 28 | 12 | 40 |
| | | % of Total | 70.0% | 30.0% | 100.0% |

AsamLaktatSebelum

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Normal | 40 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | Tidak Normal | 0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| | Total | 40 | 100.0 | 100.0 | |

AsamLaktatSetelah

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Normal | 0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| | Tidak Normal | 40 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | Total | 40 | 100.0 | 100.0 | |

Produktivitas

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Baik | 28 | 70.0 | 70.0 | 70.0 |
| | Sangat Baik | 12 | 30.0 | 30.0 | 100.0 |
| | Total | 40 | 100.0 | 100.0 | |

Correlations

| | | SistolSetelah | DiastolSetelah | AsamLaktatSetelah | Kel.A | Prod.A |
|-------------------|---------------------|---------------|----------------|-------------------|---------|---------|
| SistolSetelah | Pearson Correlation | 1 | .106 | .691** | .661** | -.669** |
| | Sig. (2-tailed) | | .513 | .000 | .000 | .000 |
| | N | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| DiastolSetelah | Pearson Correlation | .106 | 1 | .193 | -.032 | .024 |
| | Sig. (2-tailed) | .513 | | .234 | .843 | .882 |
| | N | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| AsamLaktatSetelah | Pearson Correlation | .691** | .193 | 1 | .623** | -.552** |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .234 | | .000 | .000 |
| | N | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| Kel.A | Pearson Correlation | .661** | -.032 | .623** | 1 | -.683** |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .843 | .000 | | .000 |
| | N | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| Prod.A | Pearson Correlation | -.669** | .024 | -.552** | -.683** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .882 | .000 | .000 | |
| | N | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |

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