



## Lampiran 2 Surat Permohonan Data Awal RSU 'Aisyiyah Ponorogo



### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
SK nomor : 77/SK/Bn-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 479/IV.6/KM-PN/2022

Ponorogo, 29 Agustus 2022

Hal : Permohonan Ijin Data Awal Penelitian

Kepada :

Yth. Direktur Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah

Di-

Ponorogo

*Assalamu 'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2022-2023, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan.

Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin pada data awal penelitian, dengan pokok permasalahan :

**Data insiden keselamatan pasien di RSU 'Aisyiyah Ponorogo tahun 2020-2021**

Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Endro Widagdo
NIM	: 21632071
Jurusan	: S1 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes  
NIK 19791215 200302 12

## Lampiran 3 Surat Balasan Permohonan Data Awal RSU 'Aisyiyah Ponorogo



### RUMAH SAKIT UMUM 'AISYIYAH PONOROGO

TERAKREDITASI TINGKAT PARIPURNA No : KARS-SERT/2747/XII/2021

Jl. Dr. Sutomo No 18 – 24 Ponorogo – 63419 Jawa Timur

Telp. (0352) 461560 (Hunting) Fax. (0352) 485093

Website : [www.rsuaisyiyahponorogo.com](http://www.rsuaisyiyahponorogo.com)

Email : [rsuapo@yahoo.co.id](mailto:rsuapo@yahoo.co.id)

Nomor : RSUA/2570/III.6.AU/A/IX/2022

Lamp : Satu Lembar

Hal : **PERSETUJUAN**

Kepada : Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan  
Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo  
Di -

PONOROGO

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.*

Puji syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmad, taufiq serta hidayah-Nya kepada kita sekalian, sehingga kita masih diberi kekuatan Iman dan Islam.

Menindaklanjuti surat dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Nomor :474/V.6/KN-PN/2022 tertanggal 29 Agustus 2022 tentang Permohonan Ijin Data Awal Penelitian.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, sesuai dengan hasil rapat Direksi dengan unit terkait dapat menyetujui permohonan Ijin Data Awal Penelitian an. Endro Widagdo.

Kemudian untuk teknis selanjutnya akan dikoordinasikan lebih lanjut oleh Kasubbag Diklat dan Litbang an. Evy Yunia Rahmawati, SKM di Nomor : 085230598080 setiap hari pada jam kerja.

Demikian surat ini atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

*Nashrun Minallah Wa Fathun Qonib.*

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.*

Ditetapkan di : P O N O R O G O

Pada tanggal : 13 Shafar 1444 H

09 September 2022 M

An. Direktur,  
Ward. Medis

drg. ENTI ISNARNI, MARS

NBM. 1040 656

Tembusan :

1. Kasubbag Diklat dan Litbang
2. Arsip



Sarabaya | Gresik | Lamongan | Babat | Samberejo | Bojonegara | Tuban | Subarjo | Mojokerto | Mojagung |  
Jombang | Ngajuk | Kota, Kediri | Kab. Kediri | Madiun | Ponorogo | Tulungagung | Blitar | Malang | Probolinggo |  
Bogorjampi | Banyuwangi

**Layananku Ibadahku**

## Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Bakesbangpol Ponorogo



### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telpn (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 43 /IV.6/KM-PN/2022

Ponorogo, 8 November 2022

H a l : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Bakesbangpol Kab. Ponorogo

Di

PONOROGO

*Assalamu 'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2022/2023, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan ijin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan Skripsi. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Endro Widagdo
NIM	: 21632071
Lokasi Penelitian/Riset	: Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo
Waktu/Lama Penelitian/Riset	: 2 (dua) bulan
Judul Penelitian/Riset	: HUBUNGAN PERSEPSI PERAWAT TENTANG PELAKSANAAN ROTASI KERJA DENGAN KINERJA DI RUMAH SAKIT UMUM 'AISYIYAH PONOROGO

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIK 19791215 200302 12

## Lampiran 5 Surat Balasan Izin Penelitian Bakesbagpol Ponorogo



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Aloun-aloun Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852  
**PONOROGO**

Kode Pos 63413

### REKOMENDASI

Nomor : 072 / 652 / 405.28 / 2022

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 8 November 2022, Nomor : 563/IV.6/KM-PN/2022, perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **ENDRO WIDAGDO**  
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Alamat : Dkh. Mendalan RT 001/RW 002 Ds. Padas Kec. Bungkal Kab. Ponorogo  
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : "**Hubungan Persepsi Perawat Tentang Pelaksanaan Rotasi Kerja Dengan Kinerja Di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo'**"  
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo  
Tujuan Penelitian : Pencarian Data  
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 2 (dua) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan  
Bidang Penelitian : S1 Keperawatan  
Status Penelitian : Baru  
Anggota Peneliti : -  
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **Sulistyo Andarmoyo S.Kep.Ns., M.Kes**  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo  
Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Harus Melaksanakan Protokol Kesehatan Covid 19 ;
2. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
3. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
4. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
5. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
6. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
7. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :  
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
8. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.  
Demikian untuk menja dikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 7 Desember 2022

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN PONOROGO  
Kabid Kesbang



### Tembusan

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

## Lampiran 6 Surat Izin Penelitian RSU 'Aisyiyah Ponorogo



### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telpn (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 653/IV.6/KM-PN/2022  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 14 Desember 2022

Yth. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM 'AISYIYAH PONOROGO  
Di  
Ponorogo

*Assalamu 'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2022/2023, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan ijin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan Skripsi. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Endro Widagdo
NIM	: 21632071
Lokasi Penelitian/Riset	: RUMAH SAKIT UMUM 'AISYIYAH PONOROGO
Waktu/Lama Penelitian/Riset	: 2 Bulan
Judul Penelitian/Riset	: Hubungan Persepsi Perawat Tentang Pelaksanaan Rotasi Kerja Dengan Kinerja di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*

Dekan  
  
Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIK 19791215 200302 12

## Lampiran 7 Surat Balasan Izin Penelitian RSU 'Aisyiyah Ponorogo



**RUMAH SAKIT UMUM 'AISYIYAH PONOROGO**  
TERAKREDITASI TINGKAT PARIPURNA No : KARS-SERT/2747/XII/2021  
Jl. Dr. Sutomo No 18 – 24 Ponorogo – 63419 Jawa Timur  
Telp. (0352) 461560 (Hunting) Fax. (0352) 485093  
Website : [www.rsuaisyiyahponorogo.com](http://www.rsuaisyiyahponorogo.com)  
Email : [rsuapo@yahoo.co.id](mailto:rsuapo@yahoo.co.id)

Nomor : RSUA/3626/III.6.AU/F/XII/2022  
Lamp : -  
Hal : **PERSETUJUAN**

Kepada : Yth. Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Di -  
TEMPAT

Assalamu'alaikum Warahmatullaahi Wabarakaatuh.

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmad, taufiq serta hidayah-Nya kepada kita sekalian, sehingga kita masih diberi kekuatan Iman dan Islam.

Menindaklanjuti surat saudara Nomor : 653/IV.6/KM-PN/2022 tertanggal 14 Desember 2022 tentang Permohonan Izin Penelitian atas nama Endro Widagdo, AMK.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, sesuai dengan hasil rapat Direksi dapat menyetujui pengajuan dimaksud dengan judul "Hubungan Persepsi Perawat Tentang Pelaksanaan Rotasi Kerja Dengan Kinerja Di RSU 'Aisyiyah Ponorogo".

Kemudian untuk tehnis selanjutnya dapat menghubungi Kasubbag Diklat (Evy Yunia Rahmawati, SKM) di Nomor : 085230598080 setiap hari pada jam kerja.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Nashrun Minallah Wa Fathun Qarib

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Ponorogo : 25 Jumadil Awwal 1444 H  
19 Desember 2022 M

An. Direktur,  
Ward. Medis

**Dr. ENTI ISNARNI, MARS**  
NBM. 1040 656

Tembusan :

1. Kasubbag Diklat dan Litbang
2. Arsip



Surabaya | Gresik | Lamongan | Babat | Sumberejo | Bojonegoro | Tuban | Sidoarjo | Mojokerto | Mojoagung |  
Jombang | Nganjuk | Kota, Kediri | Kab. Kediri | Madiun | Ponorogo | Tulungagung | Blitar | Malang | Probolinggo |  
Rogojampi | Banyuwangi

**Layananku Ibadahku**

## Lampiran 8 Surat Uji Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
*FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO*

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

No.175/ER/KEPK/2022

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

Peneliti utama : ENDRO WIDAGDO  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"HUBUNGAN PERSEPSI PERAWAT TENTANG PELAKSANAAN ROTASI KERJA DENGAN KINERJA DI RUMAH SAKIT UMUM AISYIYAH PONOROGO"**


*" THE RELATIONSHIP BETWEEN NURSES PERCEPTIONS ABOUT IMPLEMENTING WORK ROTATION WITH PERFORMANCE AT AISYIYAH PONOROGO GENERAL HOSPITAL"*

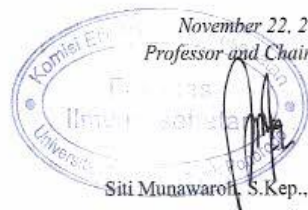
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan 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 25 November 2022 sampai dengan tanggal 25 November 2023.

*This declaration of ethics applies during the period November 22, 2022 until November 22, 2023.*

November 22, 2022  
Professor and Chairperson,  
  
Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep.





## Lampiran 9 Penjelasan Sebelum Penelitian

### Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan: Informasi esensial untuk calon peserta penelitian (WHO-CIOMS 2016)

Judul Penelitian	: Hubungan Persepsi Perawat Tentang Pelaksanaan Rotasi Kerja Dengan Kinerja Di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo
Jenis Penelitian	: Studi Korelasi
Nama Peneliti	: Endro Widagdo
Alamat Peneliti	: Desa Padas Rt 01 Rw 02 Kec. Bungkal Kab. Ponorogo
Lokasi (Tempat) Penelitian	: Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9);

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi persepsi perawat tentang pelaksanaan rotasi kerja dengan kinerja di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo. Penelitian ini menggunakan desain rancangan korelasi merupakan salah satu jenis metode penelitian yang melibatkan dua variabel dalam membangun hubungan secara statistik dari variabel-variabel penelitian tersebut. Lokasi penelitian di Rumah Sakit Umum Aisyiyah Ponorogo. Subyek dalam penelitian ini adalah sebagian perawat di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo yaitu sejumlah 97 orang. Prosedur yang akan dilakukan pada penelitian ini adalah dengan memberikan kuesioner persepsi perawat tentang pelaksanaan rotasi kerja yang terdiri dari 17 pertanyaan dan studi observasi dokumentasi kinerja perawat menggunakan metode *On Going Profesional Evaluation/OPPE*. Sebelum dilakukan pengambilan data, subyek diberikan

penjelasan dan diminta untuk mengisi lembar persetujuan. Kuesioner akan diberikan kepada Anda pada saat Anda berada di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo. Pengambilan data persepsi perawat tentang pelaksanaan rotasi kerja seluruhnya dilakukan oleh peneliti sendiri, sedangkan data OPPE peneliti melibatkan kepala bidang keperawatan RSUD 'Aisyiyah Ponorogo.

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);

Anda diminta berpartisipasi sebagai subjek karena termasuk perawat di lingkungan Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo. Keikutsertaan Anda bersifat sukarela dan tidak memaksa. Anda berhak untuk menolak sebagai responden dalam penelitian ini. Bila Anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda dimohon untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);

Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi nilai kinerja Anda sebagai perawat di RSUD 'Aisyiyah Ponorogo. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya;

Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 4 minggu, dimana selama waktu itu peneliti akan memberikan kuesioner kepada Anda untuk diisi. Pengambilan data akan dihentikan jika penyebaran kuesioner sudah dilakukan kepada seluruh responden. Partisipasi individu dinyatakan berhenti apabila individu tersebut menyatakan menolak sebagai responden dalam penelitian ini.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13);

Partisipasi yang Anda berikan dalam penelitian ini akan diberikan MUG cantik dari peneliti sebagai tanda terimakasih atas kesediannya menjadi responden.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;

Hasil penelitian tentang persepsi Anda tentang pelaksanaan rotasi kerja dengan kinerja akan kami sampaikan pribadi kepada Anda/jika hanya Anda memintanya.

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);

Tidak ada pengumpulan data biologis dalam penelitian ini.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Apabila didapatkan data temuan tentang kondisi Anda yang tidak diminta/diharapkan selama penelitian berlangsung akan disampaikan kepada Anda.

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya);

Anda sebagai subyek dalam penelitian ini memiliki hak untuk mengakses data Anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);

Dalam proses pengambilan data, Anda akan diminta untuk mengisi kuesioner. Proses pengisian kuesioner ini akan memakan waktu sebanyak kurang lebih 15 - 20 menit. Risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan sangat minimal.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda dapat mengetahui pelaksanaan rotasi kerja dengan kinerja anda di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo. Dengan demikian Anda akan memahami bahwa rotasi kerja merupakan sebuah kebijakan dari manajemen keperawatan untuk menata dan menempatkan perawatnya sesuai dengan kemampuan dan keinginannya.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1);

Manfaat yang diharapkan dari penelitian ini adalah bahwa persepsi seorang perawat yang dilakukan rotasi kerja akan memahami manfaat dan tujuan dari kebijakan tersebut dan dapat menghilangkan kejenuhan juga kebosanan dalam bekerja yang akan berdampak terhadap kinerjanya.

13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);

Penelitian ini bersifat observasional melalui kuesioner.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Tidak ada intervensi

15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;

Tidak ada tindakan pengobatan/pemberian terapi

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);  
Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki novelty dalam bidang keperawatan.
17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);  
Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk anonim.
18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);  
Semua data akan dirahasiakan.
19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);  
Tidak ada konflik kepentingan.
20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);  
Sebagai peneliti dan sebagai subyek penelitian.
21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);  
Dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi, sehingga risiko injury sangat kecil.
22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);  
Tidak ada intervensi pada penelitian ini.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14);

Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.

24. Apakah ada atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum;

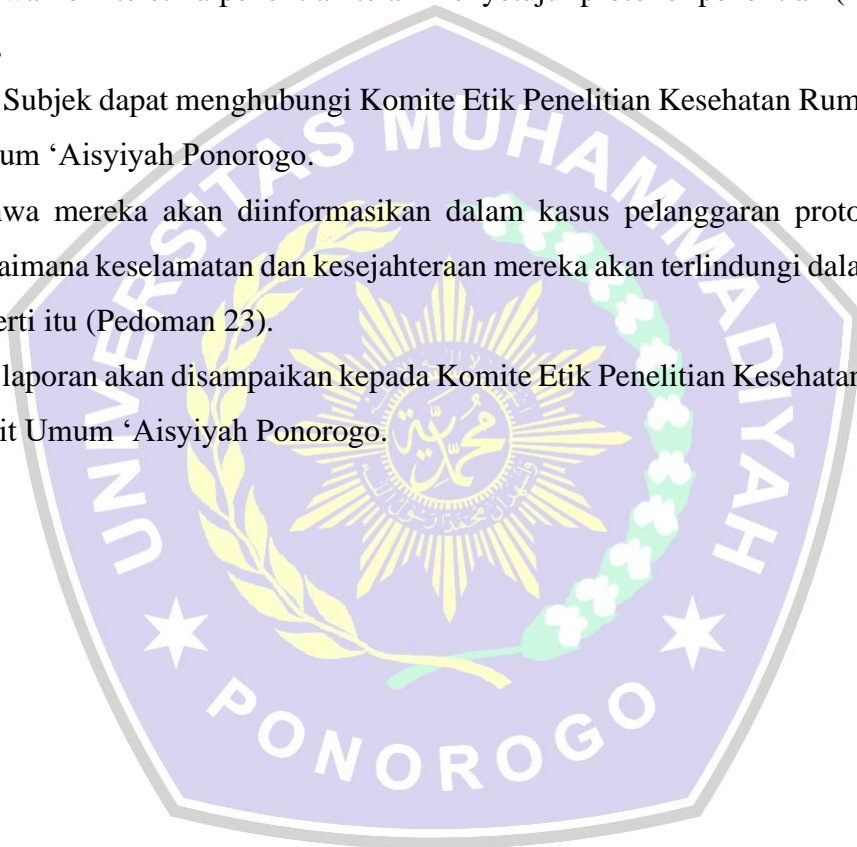
Ada

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);

Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo.

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo.



Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;

Dalam penelitian ini tidak ada perlakuan/intervensi.

2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini (Pedoman 10);

Hasil penelitian tentang persepsi Anda tentang pelaksanaan rotasi kerja dengan kinerja akan kami sampaikan pribadi kepada Anda/jika hanya Anda memintanya.

3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);

Tidak ada pengumpulan data biologis dalam penelitian ini.

4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis;

Tidak ada pengumpulan data biologis dalam penelitian ini.

5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan

yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisi nal) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);

Tidak ada pengumpulan data biologis dalam penelitian ini.

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:

- Risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
- Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
- Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;
- Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (pedoman 18 dan 19);

Apabila Anda subyek yang sedang hamil, maka dapat tetap berpartisipasi dalam penelitian ini. Risiko terhadap janin dan kondisi fisik subyek sangat minimal.



7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19); Apabila ada subyek yang sedang hamil, maka dapat tetap berpartisipasi dalam penelitian ini. Risiko terhadap janin dan kondisi fisik subyek sangat minimal.
8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20); dan Subyek penelitian tidak sedang dalam kondisi dibawah tekanan akibat bencana. Kompensasi yang diberikan oleh peneliti adalah semata-mata karena Anda telah berpartisipasi dalam penelitian ini.
9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).  
Proses pengambilan data dilakukan secara manual dan langsung diserahkan kepada subyek penelitian, peneliti menjamin keamanan data yang telah Anda berikan.

## Lampiran 10 Lembar Permohonan Menjadi Responden

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden Penelitian

Ditempat

Dengan Hormat

Saya sebagai mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, menyatakan bahwa saya mengadakan penelitian ini sebagai salah satu sarat memenuhi tugas akhir Studi Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tujuan penelitian ini untuk mengidentifikasi “Hubungan Persepsi Perawat Tentang Pelaksanaan Rotasi Kerja Dengan Kinerja”.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas saya mengharapkan kesediaan responden untuk memberikan jawaban dan tanggapan. Saya menjamin kerahasiaan pendaapat dan identitas anda dan informasi yang anda berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud yang lain.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat bebas ikut/tidak ikut tanpa sangsi apapun. Atas perhatian dan kesediaanya saya ucapkan terimakasih

Hormat saya

(Endro Widagdo)

**Lampiran 11 Informed Consent**

**INFORMED CONSENT  
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul “Hubungan Persepsi Perawat Tentang Pelaksanaan Rotasi Kerja dengan Kinerja di Rumah Sakit Umum ‘Aisyiyah Ponorogo”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia\*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo,.....2022

Peneliti,

Responden,

.....

.....

Saksi,

.....

\*) Coret salah satu

## Lampiran 12 Instrumen Penelitian

### DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Petunjuk pengisian:

- a. Isilah titik-titik pada pertanyaan.
- b. Berilah tanda (✓) pada kolom yang tersedia dengan setiap pernyataan hanya ada satu jawaban.

1. Nama responden : .....
2. Umur responden : ..... tahun
3. Jenis kelamin :  Laki-laki  Perempuan
4. Tingkat Pendidikan :  D3 Perawat  S1-Nurse
5. Unit kerja : .....
6. Masa kerja : ..... tahun
7. Status rotasi kerja :  Pernah mengalami rotasi  
 Belum pernah dirotasi



## KUESIONER PERSEPSI PERAWAT TENTANG PELAKSANAAN ROTASI KERJA

### Petunjuk Pengisian:

1. Teman-teman dipersilahkan untuk mengisi kuesioner/ pernyataan tentang rotasi kerja, sesuai dengan yang dirasakan selama melaksanakan tugas sebagai perawat di rumah sakit ini.
2. Berilah tanda (✓) pada kolom yang tersedia dengan setiap pernyataan hanya ada satu jawaban
3. Pilihan jawabannya adalah:
  - a. Sangat Setuju (SS)
  - b. Setuju (S)
  - c. Tidak Setuju (TS)
  - d. Sangat Tidak Setuju (STS)

No	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1	Kepala bidang keperawatan membentuk tim rencana rotasi kerja.				
2	Kepala bidang keperawatan mengadakan pertemuan dengan perwakilan perawat untuk membicarakan rencana rotasi kerja.				
3	Dalam pertemuan dengan perwakilan perawat, kepala bidang keperawatan meminta pendapat tentang rencana rotasi.				
4	Perawat diberitahu secara resmi terlebih dahulu tentang rencana rotasi.				
5	Kepala bidang keperawatan memberi kesempatan memilih tempat baru dalam proses rotasi.				
6	Kepala bidang keperawatan memberi kesempatan untuk menolak rotasi kerja.				
7	Penempatan rotasi kerja perawat berdasarkan keterampilan khusus yang dimiliki perawat.				
8	Rotasi kerja perawat tidak dilakukan secara mendadak.				
9	Rotasi kerja perawat berdasarkan penilaian kinerja yang dilakukan sebelumnya.				

10	Direktur rumah sakit mengeluarkan surat tugas resmi kepada perawat yang dirotasi berdasarkan surat permohonan dari kepala bidang keperawatan.				
11	Kepala ruang yang bersangkutan dimintai pendapat tentang perawat yang cocok untuk dirotasi.				
12	Kepala bidang keperawatan mengadakan pelatihan kepada semua perawat yang akan dirotasi.				
13	Perawat yang dirotasi menjalani orientasi pada ruang baru secara menyeluruh.				
14	Perawat yang telah mengalami rotasi kerja diberi kesempatan untuk beradaptasi dengan unit barunya.				
15	Perawat yang telah melewati masa orientasi dan merasa tidak cocok, diijinkan untuk menolak rotasi.				
16	Perawat dievaluasi setelah enam bulan berada di tempat baru oleh kepala bidang keperawatan.				
17	Setelah berjalan beberapa bulan, perawat yang dirotasi diajak dalam pertemuan untuk membicarakan kendala yang terjadi.				



## OPPE Perawat

### ON GOING PROFESSIONAL EVALUATION ( OPPE) PERAWAT PK 3 ( RAWAT INAP)

Nama Penilai :		Nama yang dinilai :					
NIK :		NIK :					
Jabatan:		Jabatan:					
Unit Kerja:		Unit Kerja:					
<b>A</b>	<b>PERILAKU KERJA / ETIK DAN DISIPLIN DALAM PRAKTEK KEPERAWATAN</b>	<b>BOBOT (20)</b>	<b>TARGET KUALITAS</b>	<b>NILAI</b>			
1	Loyalitas		Sangat Baik:90-100				
2	Disiplin		Baik:80-89				
3	Komitmen: Kepatuhan pada regulasi		Cukup:75-79				
4	Kerjasama		Kurang:<75				
5	Kepemimpinan						
6	Orientasi Pelayanan: Peran dalam pencapaian target indikator mutu unit dan Keselamatan Pasien						
7	Perilaku yang mendukung budaya keselamatan						
8	Integritas: Perilaku sesuai Etika Keperawatan						
<b>JUMLAH RATA RATA</b>				0			
<b>B</b>	<b>KINERJA KLINIK/PRAKTEK PROFESIONAL</b>	<b>BOBOT (60)</b>	<b>INDIKATOR</b>	<b>TARGET</b>	<b>CAPAIAN</b>		
				<b>KUANTITAS</b>	<b>KUALITAS</b>	<b>KUANTITAS</b>	<b>KUALITAS</b>
1	Pengelolaan Askep Klien dengan Masalah Oksigenasi dan Inhalasi	a	Kepatuhan Nursing Pathway	8	Sangat Baik: 90-100 Baik: 80-89 Cukup:75-79 Kurang: <75		
		b	Kepatuhan SPO				
2	Pengelolaan Askep Klien dengan Masalah Cairan dan Nutrisi	a	Kepatuhan Nursing Pathway	8	Sangat Baik: 90-100 Baik: 80-89 Cukup:75-79 Kurang: <75		
		b	Kepatuhan SPO				
3	Pengelolaan Askep Klien dengan Masalah Eliminasi	a	Kepatuhan Nursing Pathway	8	Sangat Baik: 90-100 Baik: 80-89 Cukup:75-79 Kurang: <75		
		b	Kepatuhan SPO				
4	Pengelolaan Askep Klien dengan masalah istirahat tidur	a	Kepatuhan Nursing Pathway	5	Sangat Baik: 90-100 Baik: 80-89 Cukup:75-79 Kurang: <75		
		b	Kepatuhan SPO				
5	Pengelolaan Askep dengan Masalah Nyaman dan Nyeri	a	Kepatuhan Nursing Pathway	8	Sangat Baik: 90-100 Baik: 80-89 Cukup:75-79 Kurang: <75		
		b	Kepatuhan SPO				
6	Pengelolaan Askep dengan Masalah Kebersihan Diri	a	Kepatuhan Nursing Pathway	5	Sangat Baik: 90-100 Baik: 80-89 Cukup:75-79 Kurang: <75		
		b	Kepatuhan SPO				
7	Pengelolaan Askep dengan Masalah Keamanan dan Proteksi (termasuk luka)	a	Kepatuhan Nursing Pathway	8	Sangat Baik: 90-100 Baik: 80-89 Cukup:75-79 Kurang: <75		
		b	Kepatuhan SPO				
8	Pengelolaan Askep dengan Masalah Psiko Sosial, Spiritual	a	Kepatuhan SPO	8	Sangat Baik: 90-100 Baik: 80-89 Cukup:75-79 Kurang: <75		
		b	Kepatuhan SPO				
<b>JUMLAH</b>				58		0	0
<b>JUMLAH RATA RATA</b>						0	0
<b>C</b>	<b>PENGEMBANGAN PROFESIONAL(CPD)</b>	<b>Total: 20</b>	<b>TARGET KUNTTITATIF &amp; KUALITAS</b>	<b>CAPAIAN KUNTTITAS</b>	<b>KONVERSI SKP</b>	<b>CAPAIAN KUALITAS PENERAPAN POST CPD</b>	
			<b>SKP/TAHUN</b>	<b>PENERAPAN POST CPD</b>			
1	Komunikasi Efektif		Target 5skp atau 20 jam/tahun	Sangat Baik:90-100			
2	Keselamatan Pasien		1 SKP/4JAM=20	Baik:80-89			
3	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi		2 SKP/8JAM=40	Cukup:75-79			
4	Kegawatdaruratan adven		3 SKP/12=60	Kurang:<75			
5	RCA/Audit Keperawatan dan Kebidanan		4.SKP/16=80				
6	Caring & Etik Keperawatan		5.SKP/20=100				
7	Perman Pelatnahan ICU, Bedah Dasar, PPGD, Anaestesi, HD, A&C						
8	Case Manager						
9	Presentasi Diskusi Kasus		1 x presentasi kasus = 20				
10	Pelatihan Lain						
<b>JUMLAH</b>						0	0
<b>Rata Rata</b>							0
Jika pelatihan lbh dari 5 skp / tahun maka yang dihitung tetap 5 skp/20 Jam/tahun							
<b>REKAPITULASI</b>							
<b>No</b>	<b>UNSUR PENILAIAN</b>	<b>JUMLAH</b>	<b>PROSENTASE</b>	<b>REKOMENDASI</b>			
1	PERILAKU KERJA/ETIK DAN DISIPLIN (20%)	0	0	0 Tidak adanya perubahan dalam tanggung jawab staf keperawatan			
2	PRAKTEK PROFESIONAL (60%)	0	0	0 Adanya perluasan tanggung jawab staf keperawatan			
3	PENGEMBANGAN PROFESIONAL (20%)	0	0	0 Dilanjutkan Penilaian Terfokus (FPPE) pada:Perilaku/Etik Disiplin",Praktek Profesional",Pengembangan "Profesional" ("coret yang			
<b>TOTAL</b>			0				
<b>Jika Nilai Kurang dari 75 lanjutkan dengan FPPE</b>							
<b>Keterangan :</b>				Perawat Penilai		Perawat yang dinilai	
	Sangat Baik:90-100	Cukup:75-79					
	Baik:80-89	Kurang:<75					

**Lampiran 13 Tabulasi Data**

**DATA DEMOGRAFI RESPONDEN**

NO	UMUR	JENIS KALAMIN	TINGKAT PENDIDIKAN	UNIT KERJA	MASA KERJA	STATUS ROTASI KERJA
1	37	L	S1	IRNA	8	YA
2	28	P	D3	IRNA	5	TIDAK
3	48	P	S1	IRNA	25	YA
4	36	P	D3	IRNA	10	YA
5	36	P	D3	IRNA	10	YA
6	34	P	D3	IRNA	12	YA
7	34	P	D3	IRNA	12	YA
8	43	L	D3	IRNA	24	YA
9	36	L	S1	IRNA	12	YA
10	32	P	D3	IRNA	5	YA
11	32	P	D3	IRNA	9	YA
12	36	P	D3	IRNA	10	YA
13	32	L	D3	IRNA	8	YA
14	33	L	D3	IRJ	10	YA
15	31	P	D3	IRJ	9	YA
16	34	L	D3	IRJ	7	YA
17	39	L	D3	IRJ	15	YA
18	48	P	D3	IRJ	17	YA
19	36	L	D3	IRJ	8	YA
20	32	P	D3	IRJ	10	YA
21	45	P	D3	IRJ	26	YA
22	34	P	D3	IRJ	12	YA



23	45	L	D3	IRJ	25	YA
24	38	P	D3	IRJ	12	YA
25	47	P	D3	IRNA	24	YA
26	31	P	D3	IRNA	3	YA
27	41	P	D3	IRNA	12	YA
28	32	P	S1	IRNA	6	YA
29	38	P	D3	IRNA	12	YA
30	38	P	S1	IRNA	15	YA
31	34	P	D3	IRNA	8	YA
32	31	P	D3	IRNA	8	YA
33	47	P	D3	IRNA	31	YA
34	47	L	D3	IRNA	23	YA
35	35	P	D3	IRNA	13	YA
36	33	P	D3	IGD	6	YA
37	26	P	D3	IGD	4	YA
38	48	L	D3	IGD	29	YA
39	48	L	S1	IGD	28	YA
40	29	L	S1	IGD	5	YA
41	29	L	D3	IGD	5	YA
42	44	L	D3	IGD	19	YA
43	30	P	D3	IGD	8	YA
44	30	L	D3	IGD	5	YA
45	39	L	D3	IGD	15	YA
46	35	L	D3	IGD	10	YA
47	47	L	D3	IGD	23	YA
48	34	L	D3	IGD	6	TIDAK

49	39	P	D3	IGD	15	YA
50	40	L	D3	IRNA	18	YA
51	30	P	D3	IRNA	8	YA
52	38	L	D3	IRNA	15	YA
53	42	P	D3	IRNA	19	YA
54	30	P	D3	IRNA	8	YA
55	38	P	S1	IRNA	15	YA
56	28	P	D3	IRNA	5	YA
57	35	L	D3	IRNA	12	YA
58	35	P	D3	IRNA	12	YA
59	37	P	D3	IRNA	15	YA
60	29	P	D3	IRNA	5	YA
61	28	P	D3	IRNA	5	TIDAK
62	31	P	D3	IRNA	8	YA
63	41	P	S1	IRNA	10	YA
64	25	P	D3	IRNA	3	YA
65	27	P	D3	IRNA	4	YA
66	35	P	D3	IRNA	11	YA
67	30	L	D3	IRNA	5	YA
68	37	L	D3	ICU	12	YA
69	37	P	D3	ICU	15	YA
70	34	P	S1	ICU	12	YA
71	35	P	D3	ICU	12	YA
72	37	L	D3	ICU	13	YA
73	33	P	D3	ICU	9	YA
74	32	P	D3	IRNA	9	YA

75	35	P	D3	IRNA	12	YA
76	37	L	D3	IRNA	10	YA
77	33	L	D3	IRNA	6	YA
78	35	P	D3	IRNA	12	YA
79	34	P	D3	IRNA	12	YA
80	32	P	D3	IRNA	8	YA
81	28	L	D3	IRNA	3	YA
82	39	P	D3	IRNA	12	YA
83	32	P	D3	IRNA	10	YA
84	27	P	D3	IRNA	7	YA
85	47	L	D3	IBS	21	YA
86	41	L	S1	IBS	18	YA
87	43	P	D3	IRNA	15	YA
88	45	L	D3	IRNA	22	YA
89	28	P	D3	IRNA	6	YA
90	33	P	D3	HD	8	YA
91	33	P	D3	HD	11	YA
92	38	P	D3	HD	15	YA
93	32	L	D3	HD	10	YA
94	34	L	D3	HD	11	YA
95	44	P	D3	ICU	25	YA
96	44	P	S1	ICU	24	YA
97	45	P	D3	ICU	10	YA

**Lampiran 14 Tabulasi Data Hasil Penelitian**

N O	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	X	$\bar{X}$	$X - \bar{X}$	S	$\frac{X - \bar{X}}{S}$	T	MT	PERSEPSI	OPPE	Penilaian Kinerja
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	67	55,1	11,9	5,9	2,0169491	70,16949153	50	baik	91	sangat baik
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	55	55,1	-0,1	5,9	-0,0169491	49,83050847	50	kurang	90	sangat baik
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	55	55,1	-0,1	5,9	-0,0169491	49,83050847	50	kurang	92	sangat baik
4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	52	55,1	-3,1	5,9	-0,5254237	44,74576271	50	kurang	91	sangat baik
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,864406	41,3559322	50	kurang	87	baik
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,864406	41,3559322	50	kurang	87	baik
7	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	61	55,1	5,9	5,9	1	60	50	baik	90	sangat baik
8	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	64	55,1	8,9	5,9	1,5084745	65,08474576	50	baik	91	sangat baik
9	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	2	2	58	55,1	2,9	5,9	0,4915254	54,91525424	50	baik	92	sangat baik
10	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	61	55,1	5,9	5,9	1	60	50	baik	87	baik
11	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	61	55,1	5,9	5,9	1	60	50	baik	92	sangat baik
12	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	66	55,1	10,9	5,9	1,8474576	68,47457627	50	baik	86	baik
13	3	2	3	4	3	3	4	2	3	3	3	4	3	4	2	3	3	52	55,1	-3,1	5,9	-0,5254237	44,74576271	50	kurang	87	baik
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,6949152	43,05084746	50	kurang	89	baik
15	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	49	55,1	-6,1	5,9	-1,0338983	39,66101695	50	kurang	84	baik
16	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,864406	41,3559322	50	kurang	87	baik
17	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	65	55,1	9,9	5,9	1,6779661	66,77966102	50	baik	88	baik
18	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	65	55,1	9,9	5,9	1,6779661	66,77966102	50	baik	88	baik
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,864406	41,3559322	50	kurang	91	sangat baik
20	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	55	55,1	-0,1	5,9	-0,0169491	49,83050847	50	baik	89	baik
21	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	49	55,1	-6,1	5,9	-1,0338983	39,66101695	50	kurang	91	sangat baik
22	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	65	55,1	9,9	5,9	1,6779661	66,77966102	50	baik	92	sangat baik
23	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	52	55,1	-3,1	5,9	-0,5254237	44,74576271	50	kurang	88	baik

24	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	59	55,1	3,9	5,9	0,6610169	56,61016949	50	baik	92	sangat baik
25	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	54	55,1	-1,1	5,9	-0,1864406	48,13559322	50	kurang	83	baik
26	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	54	55,1	-1,1	5,9	-0,1864406	48,13559322	50	kurang	87	baik
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,6949152	43,05084746	50	kurang	91	sangat baik
28	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	58	55,1	2,9	5,9	0,4915254	54,91525424	50	baik	87	baik
29	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	49	55,1	-6,1	5,9	-1,0338983	39,66101695	50	kurang	91	sangat baik
30	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,8644067	41,3559322	50	kurang	90	sangat baik
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,6949152	43,05084746	50	kurang	94	sangat baik
32	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,8644067	41,3559322	50	kurang	91	sangat baik
33	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,8644067	41,3559322	50	kurang	92	sangat baik
34	4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	55	55,1	-0,1	5,9	-0,0169491	49,83050847	50	kurang	93	sangat baik
35	4	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,6949152	43,05084746	50	kurang	92	sangat baik
36	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	61	55,1	5,9	5,9	1	60	50	baik	90	sangat baik
37	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	64	55,1	8,9	5,9	1,5084745	65,08474576	50	baik	90	sangat baik
38	4	4	3	3	2	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	59	55,1	3,9	5,9	0,6610169	56,61016949	50	baik	88	baik
39	4	4	3	3	2	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	59	55,1	3,9	5,9	0,6610169	56,61016949	50	baik	91	sangat baik
40	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	54	55,1	-1,1	5,9	-0,1864406	48,13559322	50	kurang	91	sangat baik
41	3	4	4	3	2	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	58	55,1	2,9	5,9	0,4915254	54,91525424	50	baik	91	sangat baik
42	3	4	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	55	55,1	-0,1	5,9	-0,0169491	49,83050847	50	kurang	94	sangat baik
43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,8644067	41,3559322	50	kurang	88	baik
44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,6949152	43,05084746	50	kurang	85	baik
45	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	68	55,1	12,9	5,9	2,1864406	71,86440678	50	baik	84	baik
46	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	63	55,1	7,9	5,9	1,3389830	63,38983051	50	baik	88	baik
47	3	3	4	4	3	2	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	57	55,1	1,9	5,9	0,3220338	53,22033898	50	baik	90	sangat baik
48	3	3	4	4	3	3	3	3	2	4	4	4	4	4	2	4	4	58	55,1	2,9	5,9	0,4915254	54,91525424	50	baik	90	sangat baik
49	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	56	55,1	0,9	5,9	0,1525423	51,52542373	50	baik	86	baik

50	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	63	55,1	7,9	5,9	1,33898305	63,38983051	50	baik	90	sangat baik	
51	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	46	55,1	-9,1	5,9	-1,54237288	34,57627119	50	kurang	88	baik	
52	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	49	55,1	-6,1	5,9	-1,03389830	39,66101695	50	kurang	88	baik	
53	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	54	55,1	-1,1	5,9	-0,18644067	48,13559322	50	kurang	87	baik	
54	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	49	55,1	-6,1	5,9	-1,03389830	39,66101695	50	kurang	89	baik	
55	2	4	4	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	2	54	55,1	-1,1	5,9	-0,18644067	48,13559322	50	kurang	91	sangat baik
56	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	60	55,1	4,9	5,9	0,830508475	58,30508475	50	baik	88	baik
57	4	4	3	3	4	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	62	55,1	6,9	5,9	1,16949152	61,69491525	50	baik	87	baik	
58	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	47	55,1	-8,1	5,9	-1,37288135	36,27118644	50	kurang	86	baik	
59	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	56	55,1	0,9	5,9	0,152542373	51,52542373	50	baik	87	baik	
60	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,69491525	43,05084746	50	kurang	89	baik	
61	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	61	55,1	5,9	5,9	1	60	50	baik	88	baik	
62	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	54	55,1	-1,1	5,9	-0,18644067	48,13559322	50	kurang	87	baik	
63	3	3	3	3	2	2	3	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	55	55,1	-0,1	5,9	-0,01694915	49,83050847	50	kurang	87	baik	
64	3	3	3	3	2	2	4	4	2	3	3	4	3	4	2	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,69491525	43,05084746	50	kurang	88	baik	
65	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	49	55,1	-6,1	5,9	-1,03389830	39,66101695	50	kurang	87	baik	
66	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	49	55,1	-6,1	5,9	-1,03389830	39,66101695	50	kurang	90	sangat baik	
67	3	3	3	3	4	3	4	2	4	3	4	4	4	4	3	3	4	58	55,1	2,9	5,9	0,49152542	54,91525424	50	baik	89	baik	
68	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,8644067	41,3559322	50	kurang	91	sangat baik	
69	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	47	55,1	-8,1	5,9	-1,37288135	36,27118644	50	kurang	90	sangat baik	
70	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,69491525	43,05084746	50	kurang	91	sangat baik	
71	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	52	55,1	-3,1	5,9	-0,52542372	44,74576271	50	kurang	91	sangat baik		
72	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	47	55,1	-8,1	5,9	-1,37288135	36,27118644	50	kurang	91	sangat baik	
73	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	45	55,1	-10,1	5,9	-1,71186440	32,88135593	50	kurang	91	sangat baik	
74	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	45	55,1	-10,1	5,9	-1,71186440	32,88135593	50	kurang	91	sangat baik	
75	4	4	3	4	3	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	3	4	57	55,1	1,9	5,9	0,322033898	53,22033898	50	baik	87	baik	

76	3	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	62	55,1	6,9	5,9	1,169491525	61,69491525	50	baik	92	sangat baik
77	3	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	62	55,1	6,9	5,9	1,169491525	61,69491525	50	baik	86	baik
78	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,69491525	43,05084746	50	kurang	90	sangat baik
79	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	2	4	4	59	55,1	3,9	5,9	0,661016949	56,61016949	50	baik	90	sangat baik
80	4	4	4	4	3	3	4	4	2	4	3	3	4	4	2	3	4	59	55,1	3,9	5,9	0,661016949	56,61016949	50	baik	89	baik
81	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	3	4	54	55,1	-1,1	5,9	0,186440678	48,13559322	50	kurang	84	baik
82	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	68	55,1	12,9	5,9	2,186440678	71,86440678	50	baik	88	baik
83	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	47	55,1	-8,1	5,9	-1,37288135	36,27118644	50	kurang	86	baik
84	4	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	2	3	2	51	55,1	-4,1	5,9	-0,69491525	43,05084746	50	kurang	86	baik
85	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	62	55,1	6,9	5,9	1,169491525	61,69491525	50	baik	86	baik
86	4	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	52	55,1	-3,1	5,9	-0,52542372	44,74576271	50	kurang	89	baik
87	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,69491525	43,05084746	50	kurang	91	sangat baik
88	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	67	55,1	11,9	5,9	2,016949153	70,16949153	50	baik	91	sangat baik
89	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	63	55,1	7,9	5,9	1,338983051	63,38983051	50	baik	90	sangat baik
90	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	55,1	-4,1	5,9	-0,69491525	43,05084746	50	kurang	90	sangat baik
91	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,86440678	41,3559322	50	kurang	90	sangat baik
92	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	55,1	-5,1	5,9	-0,86440678	41,3559322	50	kurang	90	sangat baik
93	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	48	55,1	-7,1	5,9	-1,20338983	37,96610169	50	kurang	89	baik
94	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	54	55,1	-1,1	5,9	-0,18644067	48,13559322	50	kurang	89	baik
95	4	4	4	4	2	2	3	3	3	4	3	2	3	3	2	2	2	50	55,1	-5,1	5,9	-0,86440678	41,3559322	50	kurang	91	sangat baik
96	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	62	55,1	6,9	5,9	1,169491525	61,69491525	50	baik	91	sangat baik
97	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	62	55,1	6,9	5,9	1,169491525	61,69491525	50	baik	86	baik

## Lampiran 15 Hasil Uji Statistik

### 1. Tabulasi Data Usia Responden

Data Usia Responden

25	29	31	33	34	35	37	39	43	47
26	29	32	33	34	35	37	39	44	47
27	30	32	33	34	35	37	39	44	47
27	30	32	33	34	36	37	39	44	48
28	30	32	33	34	36	38	40	45	48
28	30	32	33	35	36	38	41	45	48
28	30	32	34	35	36	38	41	45	48
28	31	32	34	35	36	38	41	45	
28	31	32	34	35	37	38	42	47	
29	31	32	34	35	37	38	43	47	

Peghitungan Kelas Interval Usia Responden

N	97	
X Max	48	
X Min	25	
Range	23	
Jumlah kelas	7,5563467	8
Panjang kelas	3,0437989	3

USIA RESPONDEN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 25-27	4	4.1	4.1	4.1
28-30	13	13.4	13.4	17.5
31-33	19	19.6	19.6	37.1
34-36	22	22.7	22.7	59.8
37-39	16	16.5	16.5	76.3
40-42	5	5.2	5.2	81.4
43-45	9	9.3	9.3	90.7
46-48	9	9.3	9.3	100.0
Total	97	100.0	100.0	



## 2. Tabulasi Data Jenis Kelamin Responden

JENIS KELAMIN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	34	35.1	35.1	35.1
	P	63	64.9	64.9	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

## 3. Tabulasi Data Tingkat Pendidikan responden

TINGKAT PENDIDIKAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	85	87.6	87.6	87.6
	S1	12	12.4	12.4	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

## 4. Tabulasi Data Masa Kerja Responden

DATA MASA KERJA RESPONDEN									
3	5	7	8	10	12	12	15	18	25
3	5	8	8	10	12	12	15	19	25
3	5	8	9	10	12	12	15	19	25
4	5	8	9	10	12	12	15	21	26
4	6	8	9	10	12	12	15	22	28
5	6	8	9	10	12	12	15	23	29
5	6	8	10	10	12	13	15	23	31
5	6	8	10	11	12	13	15	24	
5	6	8	10	11	12	15	17	24	
5	7	8	10	11	12	15	18	24	

### Penentuan Kelas Interval Masa Kerja Responden

N	97	
X Max	31	
X Min	3	
Range	28	
Jumlah kelas	7,5563467	7
Panjang kelas	3,7054943	4

**MASA KERJA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3-6	19	19.6	19.6	19.6
	7-10	28	28.9	28.9	48.5
	11-14	21	21.6	21.6	70.1
	15-18	13	13.4	13.4	83.5
	19-22	4	4.1	4.1	87.6
	23-26	9	9.3	9.3	96.9
	27-31	3	3.1	3.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**5. Tabulasi Data Status Rotasi Responden****STATUS ROTASI KERJA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	3	3.1	3.1	3.1
	YA	94	96.9	96.9	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

**6. Tabulasi Data Unit Kerja Responden****UNIT KERJA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRNA	56	57.7	57.7	57.7
	IRJ	11	11.3	11.3	69.1
	ICU	9	9.3	9.3	78.4
	IBS	2	2.1	2.1	80.4
	IGD	14	14.4	14.4	94.8
	HD	5	5.2	5.2	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

### 7. Tabulasi Data Persepsi Perawat Tentang Pelaksanaan Rotasi Kerja

Persepsi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	40	41.2	41.2	41.2
Kurang	57	58.8	58.8	100.0
Total	97	100.0	100.0	

### 8. Tabulasi Data Penilaian Kinerja OPPE Perawat

OPPE

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Baik	49	50.5	50.5	50.5
Baik	48	49.5	49.5	100.0
Total	97	100.0	100.0	

### 9. Tabulasi Silang Data Demografi dengan Persepsi

Crosstab Persepsi\*Usia

	usia								Total
	25-27	28-30	31-33	34-36	37-39	40-42	43-45	46-48	
Persepsi Baik	1	5	7	9	8	1	4	5	40
Kurang	3	8	12	13	8	4	5	4	57
Total	4	13	19	22	16	5	9	9	97

Crosstab Persepsi\*Usia

	jenis kelamin		Total
	laki-laki	perempuan	
Persepsi Baik	18	22	40
Kurang	16	41	57
Total	34	63	97

**Crosstab Persepsi\*Tingkat Pendidikan**

		tingkat pendidikan		Total
		D3 Keperawatan	S1-Ners	
Persepsi	Baik	35	5	40
	Kurang	50	7	57
Total		85	12	97

**Crosstab**

		unit kerja						Total
		HD	IBS	ICU	IGD	IRJ	IRNA	
Persepsi	Baik	0	1	2	10	5	22	40
	Kurang	5	1	7	4	6	34	57
Total		5	2	9	14	11	56	97

**Crosstab Persepsi\*Usia**

		masa kerja							Total
		3-6	7-10	11-14	15-18	19-22	23-26	27-31	
Persepsi	Baik	11	8	8	6	2	3	2	40
	Kurang	8	20	13	7	2	6	1	57
Total		19	28	21	13	4	9	3	97

**Crosstab Persepsi\*Status Rotasi**

		Rotasi		Total
		pernah rotasi	belum pernah rotasi	
Persepsi	Baik	38	2	40
	Kurang	56	1	57
Total		94	3	97

### 10. Tabulasi Silang Data Demografi dengan OPPE

**Crosstab OPPE\*Usia**

	usia								Total
	25-27	28-30	31-33	34-36	37-39	40-42	43-45	46-48	
OPPE Sangat Baik	1	4	7	13	10	2	7	5	49
OPPE Baik	3	9	12	9	6	3	2	4	48
Total	4	13	19	22	16	5	9	9	97

**Crosstab OPPE\*Jenis Kelamin**

	jenis kelamin		Total
	laki-laki	perempuan	
OPPE Sangat Baik	16	33	49
OPPE Baik	18	30	48
Total	34	63	97

**Crosstab OPPE\*Tingkat Pendidikan**

	tingkat pendidikan		Total
	D3	S1-Ners	
	Keperawatan		
OPPE Sangat Baik	40	9	49
OPPE Baik	45	3	48
Total	85	12	97

**Crosstab OPPE\*Unit Kerja**

	unit kerja						Total
	HD	IBS	ICU	IGD	IRJ	IRNA	
OPPE Sangat Baik	3	0	8	8	4	26	49
OPPE Baik	2	2	1	6	7	30	48
Total	5	2	9	14	11	56	97

Crosstab OPPE\*Masa Kerja

		masa kerja						Total	
		3-6	7-10	11-14	15-18	19-22	23-26		27-31
OPPE	Sangat Baik	7	10	15	6	2	7	2	49
	Baik	12	18	6	7	2	2	1	48
Total		19	28	21	13	4	9	3	97

Crosstab OPPE\*Status Rotasi

		Rotasi		Total
		pernah rotasi	belum pernah rotasi	
OPPE	Sangat Baik	47	2	49
	Baik	47	1	48
Total		94	3	97



## 11. Tabulasi Data Korelasi

Tests of Normality<sup>b,c,d</sup>

NilaiOPPE	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
84	.286	3	.	.930	3	.490
86	.264	8	.107	.874	8	.165
87	.146	14	.200*	.937	14	.382
88	.184	12	.200*	.922	12	.300
89	.159	9	.200*	.945	9	.639
90	.220	16	.037	.900	16	.080
91	.227	22	.014	.878	22	.011
92	.153	8	.200*	.953	8	.741
94	.260	2	.			

a. Lilliefors Significance Correction

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

b. Nilaipersepsi is constant when NilaiOPPE = 83. It has been omitted.

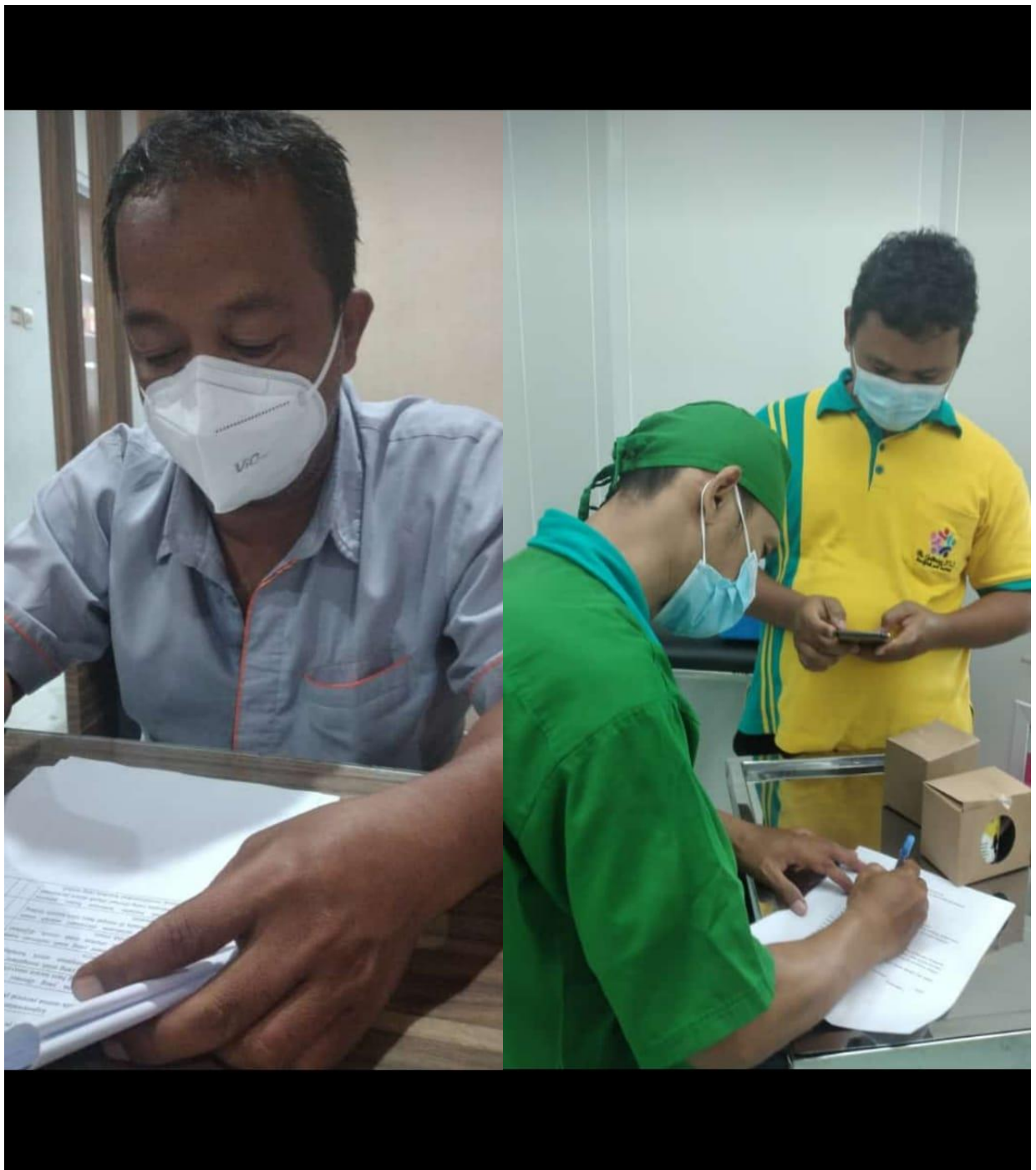
c. Nilaipersepsi is constant when NilaiOPPE = 85. It has been omitted.

d. Nilaipersepsi is constant when NilaiOPPE = 93. It has been omitted.

Correlations

		Persepsi	OPPE
Persepsi	Pearson Correlation	1	-.051
	Sig. (2-tailed)		.623
	N	97	97
OPPE	Pearson Correlation	-.051	1
	Sig. (2-tailed)	.623	
	N	97	97

Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian

















## Lampiran 17 Lembar Konsultasi

### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Endro Widagdo  
 NIM : 21632071  
 Judul/tema : Hubungan Persepsi Perawat Tentang Pelaksanaan Rotasi Kerja Dengan Kinerja di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo  
 Pembimbing : Lina Ema Purwati, S.Kep.Ns.,M.Kep.

Tanggal	Uraian	Tanda Tangan
31-03-2022	<p>1. Konsul tema penelitian dan metode bimbingan, dengan uraian:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bimbingan bisa <i>on line</i> atau <i>off line</i></li> <li>• Akan mendiskusikan tema pada bimbingan selanjutnya.</li> </ul>	
13-04-2022	<p>2. Bimbingan online dengan aplikasi Google meet dengan dengan uraian sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cari padanan kata "rotasi" yang lebih tepat untuk menggambarkan judul dengan tema penelitian.</li> <li>• Cari artikel atau jurnal pendukung sesuai tema penelitian 5 tahun terakhir.</li> <li>• Tentukan rentang waktu rotasi kerja perawat, sejak kapan dokumen yang akan dipakai sebagai data penelitian.</li> <li>• Tentukan sampel penelitian sebaiknya menggunakan total sampling jadi semua perawat dimasukkan sebagai data sekunder.</li> <li>• Gambarkan respon perawat terhadap pengalaman rotasi yang pernah dialami dengan kuisisioner.</li> <li>• Lanjutkan untuk membuat BAB I.</li> </ul>	

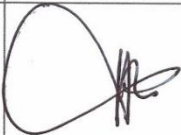


28-04-2022	<p>3. Konsultasi off line BAB 1 dengan uraian:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pada latar belakang lebih di fokuskan pada masalah yang akan diteliti yaitu tentang rotasi dan kinerja perawat.</li> <li>• Buat keaslian penelitian dengan memasukkan hasil penelitian sebelumnya.</li> </ul>	
23-05-2022	<p>4. Review BAB 1 dengan uraian:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• IJKS belum muncul secara runtut.</li> <li>• Perhatikan tanda baca dan penulisan.</li> <li>• Pada manfaat penelitian jelaskan secara teori rotasi kerja perawat.</li> <li>• Manfaat penelitian praktis yaitu bagi perawat, rumah sakit/instansi Kesehatan (yang ada keterkaitan dengan rotasi perawat).</li> <li>• Pada keaslian penelitian beri perbedaan dan persamaan dengan penelitian sebelumnya.</li> </ul>	
30-06-2022	<p>5. Review BAB 1 dengan uraian:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perhatikan penulisannya</li> <li>• Lanjutkan untuk mengerjakan BAB 2</li> </ul>	
12-07-2022	<p>6. Review BAB 1 dengan uraian:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ganti logo terbaru UMPO yang kapasitasnya 12.</li> <li>• Pada latar belakang setiap kalimat sertakan sumber literturnya.</li> <li>• Perhatikan Font dan cara penulisan bahasa asing.</li> <li>• Masukkan data IKP yang terjadi di tempat penelitian.</li> <li>• Perhatikan aturan penulisan di BAB 2.</li> <li>• Pada BAB 3 kerangka konsep dinarasikan</li> <li>• Mohon dikaji kembali pembuatan kerangka konsep.</li> </ul>	




09-08-2022	<p>7. Konsultasi Off line dengan uraian:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kuisisioner rotasi kerja dirubah menjadi kuisisioner persepsi perawat pelaksana tentang proses rotasi kerja.</li> <li>• Perhatikan penulisan.</li> <li>• Kerangka konsep harap disesuaikan.</li> <li>• Variable dan devinisi operasional harap disesuaikan.</li> </ul>	
18-08-2022	<p>8. Konsultasi Off line dengan uraian:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lembar OPPE yang masih kosong harap dilampirkan.</li> <li>• Rapikan penulisan.</li> <li>• Revisi judul.</li> <li>• Revisi definisi operasional.</li> <li>• Daftar pustaka buat rata kiri kanan.</li> <li>• Pada intrumen penelitian jelaskan isi kuisisioner dan bagaimana cara menggunakannya.</li> </ul>	
22-08-2022	<p>9. Konsultasi Off line dengan uraian:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisi devinisi operasional variabel kinerja.</li> <li>• Revisi instrument penelitian.</li> </ul>	
26/08 2023	<p>10. Arc Ujra Propune</p>	
21/08/2023	<p>11.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hasil → interpretasi data</li> <li>- Bentuk fakue .</li> <li>- Pembahasan → masalah. <del>bermasalah</del></li> <li>- di pembahas</li> </ul>	
24/08/2023	<p>12. Pembahasan → Jde masalah true  tapi → Interpretasi hasil.  - Opini belum ada.</p>	



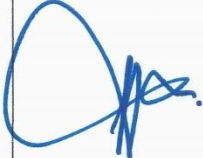
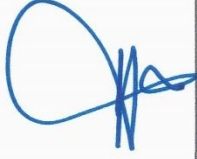


### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Endro Widagdo  
 NIM : 21632071  
 Judul/tema : Hubungan Persepsi Perawat Tentang Pelaksanaan Rotasi  
 Kerja Dengan Kinerja di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo  
 Pembimbing : Metti Verawati, S.Kep.Ns.,M.Kes.

Tanggal	Uraian	Tanda Tangan
31-03-2022	1. Konsultasi tema penelitian dan metode: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tema penelitian ACC dan lanjutkan mengerjakan BAB 1</li> </ul>	
07-06-2022	2. Review BAB1: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Komponen LBM: IJKS perhatikan Pak buka panduannya lagi</li> <li>• Introduction terlalu umum...fokus pada rotasi kerja dan kinerja perawat</li> <li>• Diringkas pak...introductionalnya satu paragraf saja</li> </ul>	
28-06-2022	3. Review BAB 1: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perhatikan penulisannya.</li> <li>• Cari data yang lebih update....data dalam bentuk piramida terbalik....data di Jatim dan Ponorogo blm ada</li> <li>• Kronologi: penyebab masalah dan dampak masalah....</li> <li>• Jelaskan tentang ini....masalah penelitian ini adalah rotasi kerja dan kinerja perawat</li> <li>• Konsep solusi juga belum ada....</li> <li>• Segera buat BAB 2,3,4</li> </ul>	

19-07-2022	<p>4. Review BAB 1,2,3,4 dengan uraian:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paragraf pertama latar belakang mohon diringkas dan focus pada masalah rotasi kerja.</li> <li>• Jastifikasi pakai piramida terbalik, jadi cari data IKP internasional, nasional, jawa timur dan lokasi penelitian.</li> <li>• Font tulisan sesuaikan dengan buku pedoman.</li> <li>• Pada kerangka teori belum muncul variable rotasi kerja.</li> <li>• Pada kerangka konsep berikan deskripsinya.</li> <li>• Cari desain penelitian yang sesuai.</li> <li>• Tambahkan jumlah populasi yang akan diteliti.</li> <li>• Desain operasional buat yang simple dan sesuai</li> </ul>	
25-07-2022	<p>5. Konsultasi off line revisi BAB 1,2,3,4 dengan uraian:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perbaiki kerangka teori pada variabel organisasi (poin SDM di jabarkan adanya rotasi kerja).</li> <li>• Perbaiki kerangka kosep.</li> <li>• Perbaiki definisi operasional pada variabel rotasi kerja.</li> <li>• Analisa data belum muncul, jabarkan Analisa univariat dan bivariat.</li> <li>• Buat kuisisioner rotasi kerja sesuai dengan tahapan/proses rotasi kerja.</li> </ul>	
27/08/2022	<p>6. <i>Acc ujian proposal.</i></p>	

19/2023 1	7. Pembelian → FTO .	
25/2023 1	8. Analisis data oleh Lembaga .	
20/2023 1	9. Konsultasi lapangan - abstrak review → cek gnd best	
6/2023 2	10. See uji kTI	
	11.	
	12.	