

**Lampiran 1: Lembar Permohonan Menjadi Responden**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI  
RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan Hormat,

Saya **Irfanudin Arigayo** dengan Nomor Induk Mahasiswa: **2011012011**, merupakan mahasiswa tingkat akhir pada Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember akan melakukan penelitian yang berjudul **Hubungan Beban Kerja Dengan *Respon Time* Perawat Di Instalasi Gawat Darurat RSD. dr Soebandi Jember** untuk itu saya memohon kepada bapak/ibu/saudara untuk berkenan menjadi responden pada penelitian yang akan saya lakukan. Semua data yang dikumpulkan akan dirahasiakan dan tanpa nama. Data hanya disajikan untuk pengembangan ilmu pentahuan dan teknologi bidang keperawatan dan kesehatan serta tidak digunakan untuk maksud- maksud lain. Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini saya mohon kesediaan saudara untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan. Atas perhatian saudara dalam proses penelitian ini saya sangat hormati dan ucapkan terimakasih

Jember, .....  
Yang Menyatakan

**Irfanudin Arigayo**  
**2011012011**

**Lampiran 2: Informed Consent**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI  
RESPONDEN PENELITIAN**

**Identitas Responden**

Nama (Inisial) :

Jenis Kelamin : Laki – laki / Perempuan (\*)

Usia : Tahun

Setelah saya membaca dan mendengar serta memahami tujuan dari penelitian berjudul ” **Hubungan Beban Kerja Dengan *Respons Time* Perawat Di Instalasi Gawat Darurat RSD. dr Soebandi Jember**” maka dengan sukarela dan tanpa paksaan bersedia menjawab setiap pertanyaan yang diajukan peneliti dan bersedia diberikan perlakuan sesuai dengan tujuan penelitian. Bila pertanyaan yang diajukan maupun perlakuan menimbulkan ketidaknyamanan bagi saya, maka saya berhak mengundurkan diri sebagai responden

Jember, .....

**Responden**

(\*) = coret yang tidak perlu

**Lampiran 3: Instrumen Penelitian**

**INSTRUMEN PENELITIAN**

No. Responden: .....

**A. Karakteristik Responden**

**Petunjuk Pengisian:** berilah tanda *checklist*/ centang (✓) pada kolom pilihan yang tersedia sesuai dengan data pribadi:

Usia : ..... Tahun

Jenis Kelamin :

- Laki – laki
- Perempuan

Pendidikan terakhir:

- Ahli Madya Keperawatan
- Ners
- Ners Spesialis

Jenjang Perawat Klinik:

- PK 1
- PK 2
- PK 3
- PK 4
- PK 5

Status Kepegawaian

- PNS
- Non PNS

Lama bertugas di Instalasi Gawat Darurat Jember .... Tahun

Status perkawinan:

- Belum menikah
- Sudah menikah

## B. Pengukuran Beban Kerja

**Petunjuk Pengisian:** berilah tanda *checklist*/ centang (√) pada kolom pilihan yang tersedia sesuai yang anda rasakan saat bertugas di Instalasi Gawat Darurat

No	Pernyataan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
	<b>Overload</b>				
1	Pekerjaan yang diberikan kepada saya terlalu banyak dan berat				
2	Pekerjaan yang harus saya lakukan sudah sesuai dengan harapan saya				
3	Pimpinan saya terlalu banyak menuntut dengan tugas- tugas diluar kewenangan klinis saya seperti ikut serta dalam penyusunan dokumen akreditasi				
4	Jumlah pasien tidak sesuai dengan jumlah perawat dimana lebih banyak pasien dibandingkan perawat				
5	Pengetahuan dan keterampilan yang saya miliki mampu mengimbangi sulitnya dan banyaknya pekerjaan				
	<b>Pekerjaan Yang Sederhana</b>				
6	Keluarga pasien terlalu banyak tuntutan kepada perawat				
7	Saya nyaman dengan tuntutan keluarga pasien utamanya terkait dengan keselamatan pasien				
8	Saya bosan harus menjalankan observasi tiap jam terhadap pasien				
9	Saya jenuh dan bosan dengan tugas pemberian obat- obatan secara tepat waktu				
10	Saya merasa nyaman karena tidak diikutsertakan dalam pengambilan keputusan oleh pihak manajemen rumah sakit				
11	Setiap saat saya harus menghadapi pasien dengan karakteristik yang berbeda dengan permintaan yang				

	beragam				
12	Pasien terlalu banyak keluhan sehingga mengharuskan saya mondar - mandir ke ruangan				
	<b>Pekerjaan Berisiko Tinggi</b>				
13	Saya bebas untuk mengambil keputusan yang tepat meskipun saya kebingungan				
14	Saya dituntut untuk merawat pasien dalam kondisi apapun				
15	Saya dituntut memberikan pelayanan berkualitas				
	<b>Total</b>				

Keterangan: SS= sangat sesuai; S=sesuai; TS=Tidak sesuai; STS= sangat tidak sesuai

### C. Pengukuran Respons Time (diisi peneliti)

Jam pasien datang	:	
Jam dilakukan Tindakan	:	
Durasi	:	<input type="checkbox"/> <5 menit <input type="checkbox"/> >5 menit

## Lampiran 4: Surat Penelitian



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia  
Kotak Pos 104 Telp. (0331) 336728 Fax 337967

Website : <http://www.unmuhjember.ac.id> email : [kantorpusat@unmuhjember.ac.id](mailto:kantorpusat@unmuhjember.ac.id)



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 0749/II.3.AU/FIKs/F/2022  
Lamp. : -  
Hal : *Survey Pendahuluan*

23 Dzulqad'ah 1443 H  
23 Juni 2022 M

Kepada Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kabupaten Jember  
di  
JEMBER

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka penyusunan Proposal mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ners. Sofia Rhosma Dewi, S. Kep., M. Kep.  
NPK : 19841224 1 1103586  
Jabatan : Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar pengambilan data tentang "Hubungan Beban Kerja dengan Response Time Perawat di Instalasi Gawat Darurat RSD dr. Soebandi Jember" kepada mahasiswa:

Nama : Irfanudin Arigoyo  
NIM : 2011012011  
Instansi : RSD dr. Soebandi Jember

Berkaitan dengan hal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan data yang diperlukan untuk penyusunan proposal tersebut sampai selesai.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Nasrum minallahi wa fathun qorib.*  
*Wasalamu'alaikum Wr. Wb.*



Ners. Sofia Rhosma Dewi, S. Kep., M. Kep.  
NPK: 19841224 1 1103586



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Letjen S Parman No. 89 Telp. 337853 Jember

Kepada  
Yth. Sdr. Dir. RSD dr. Soebandi  
Kabupaten Jember  
di -  
Jember

**SURAT REKOMENDASI**  
Nomor : 074/1178/415/2023

Tentang  
**PENELITIAN**

Dasar : 1. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian  
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember

Memperhatikan : Surat Universitas Muhammadiyah Jember, 05 April 2023, Nomor: 0538/II.3.AU/FIKES/F/2023, Perihal: Surat Permohonan Izin Penelitian

**MEREKOMENDASIKAN**

Nama : Irfanudin Arigayo  
NIM : 2011012011  
Daftar Tim : -  
Instansi : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER/ ILMU KESEHATAN/ S1- KEPERAWATAN  
Alamat : Jl. Kaimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia  
Keperluan : Melaksanakan kegiatan penelitian *dengan judul/terkait* Hubungan Beban Kerja dengan Respons Time Perawat di Instansi Gawat Darurat RSD dr. Soebandi Jember  
Lokasi : RSD dr. Soebandi Jember  
Waktu Kegiatan : 06 April 2023 s/d 06 Juni 2023

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan.
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik.
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Ditetapkan di : Jember  
Tanggal : 06 April 2023

**KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK**  
**KABUPATEN JEMBER**

Ditandatangani secara elektronik



[j-krep.jemberkab.go.id](http://j-krep.jemberkab.go.id)

**Dr. H. EDY BUDI SUSILO, M.Si**  
**Pembina Utama Muda**  
**NIP. 19681214 198809 1 001**

Tembusan :  
Yth. Sdr. 1. Dekan FIKES Universitas Muhammadiyah  
2. Mahasiswa Ybs.



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER  
RUMAH SAKIT DAERAH dr. SOEBANDI

Jl. dr. Soebandi No. 124 Telp. ( 0331 ) 487441 – 487564  
Fax. ( 0331 ) 487564 E-mail: [rsd.soebandi@jemberkab.go.id](mailto:rsd.soebandi@jemberkab.go.id)  
Website: [rsdsoebandi.jemberkab.go.id](http://rsdsoebandi.jemberkab.go.id) Kode Pos: 68111  
JEMBER – 68111

Jember, 18 April 2023

Nomor : 423.4/ 5423 /610/2023  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Jember

Di  
JEMBER

Menindak lanjuti surat permohonan Saudara tanggal 05 April 2023 Nomor : 0538 / II.3.AU/ FIKES/F/ 2023, seperti pada pokok surat, dengan ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui permohonan saudara untuk melakukan Penelitian di RSD dr. Soebandi, kepada :

Nama : Irfanudin Arigayo  
NIM : 2011012011  
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember  
Judul Penelitian : Hubungan Beban Kerja dengan *Respons Time* Perawat di Instalasi Gawat Darurat RSD dr. Soebandi Jember

Sebelum melaksanakan kegiatan tersebut harap berkoordinasi dengan Bidang Diklat.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh  
Pjt. Direktur RSD Dr. Soebandi  
KABUPATEN JEMBER  
dr. LILIK LAILIYAH, M.Kes  
NIP. 19651028 199602 2 001  
Pembina Tk. I (IV/b)

Tembusan Yth:

1. Ka.Bag/Kabid/Ka.Inst.terkait
2. Ka.Ru terkait
3. Arsip