



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) IMELDA MEDAN

Program Studi : 1. S1 - Keperawatan
2. Diploma III Keperawatan
3. Diploma III Kebidanan

Jl. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur, Kode Pos. 20239
Telp : (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457

Nomor : 184 /STIKes – IM/III/2019
Lamp : -
Perihal : Permohonan Izin Survei Awal

Kepada Yth. :

Bapak Direktur RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan
di – Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan diadakannya penelitian dalam rangka penulisan Karya Tulis Ilmiah (Skripsi), maka dengan ini kami mohon kepada Bapak Direktur RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan untuk memberikan izin melakukan survei awal atas :

Nama : Paian PH. Munthe
Nim : 1514201018
Program Studi : S1 - Keperawatan
Judul Penelitian : Hubungan Supervisi Kepala Ruangan Dengan Kepuasan Kerja Perawat Pelaksana di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp, M.Pd, MN



RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA

Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457

Pulo Brayan Darat I Medan Timur 20239

Email : ritonga.imelda@gmail.com

Website : <http://rsuimelda.co.id>

Medan, 08 Mei 2019

No : 731./RSU.IPI/V/2019
Lamp : -
Hal : **Izin Melakukan Survei Awal**

Kepada Yth,
Ketua STIKes Imelda Medan
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor: 184/STIKES-IM/III/2019/e, tanggal 13 Maret 2019, perihal Survey Awal, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini **disetujui** untuk melakukan Survei Awal di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan.

Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Paian PH. Munthe

NIM : 1514201018

Judul : Hubungan Supervisi Kepala Ruangan Dengan Kepuasan Kerja Perawat Pelaksana Di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan.

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
RSU. Imelda Pekerja Indonesia



(dr. Hedy Tan, MARS, MOG, Sp. OG)
Direktur

Cc. File



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) IMELDA MEDAN

Program Studi : 1. S1 - Keperawatan
2. Diploma III Keperawatan
3. Diploma III Kebidanan

Jl. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur, Kode Pos. 20239
Telp : (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457

Nomor : 402/STIKes – IM/V/2019
Lamp : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :

Bapak Direktur RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan
di – Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan diadakannya penelitian dalam rangka penulisan Karya Tulis Ilmiah (Skripsi), maka dengan ini kami mohon kepada Bapak Direktur RSUD Imelda Pekerja Indonesia Medan untuk memberikan izin melakukan penelitian atas :

Nama : Paian P.H.Munthe
Nim : 1514201018
Program Studi : S1 - Keperawatan
Judul Penelitian : Hubungan Supervisi Kepala Ruangan Dengan Kepuasan Kerja Perawat Pelaksana di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Medan, 06 Mei 2019
Ketua STIKes Imelda

Dr. dr. Imelda Liafa Ritonga, S.Kp, M.Pd, MN



RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA

Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457

Pulo Brayan Darat I Medan Timur 20239

Email : ritonga.imelda@gmail.com

Website : http://rsuimelda.co.id

Medan, 11 Mei 2019

No : 801 /RSU.IPI/V/2019
Lamp : -
Hal : **Ijin Melakukan Penelitian**

Kepada Yth,

Ketua STIKes Imelda

Di -

Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 402/STIKes-IM/V/2019, tanggal 06 Mei 2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini **disetujui** untuk melakukan penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan.

Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Paian P. H. Munthe

NIM : 1514201018

Judul : Hubungan Supervisi Kepala Ruangan Dengan Kepuasan Kerja Perawat Pelaksana Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Hormat kami,
RSU. Imelda Pekerja Indonesia

(dr. Hedy Tan, MARS, MOG, Sp. OG)

Direktur

Cc. File



RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA

Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457

Pulo Brayon Darat I Medan Timur 20239

Email : ritonga.imelda@gmail.com

Website : http://rsuimelda.co.id

SURAT KETERANGAN

No : 800/RSU.IPI/V/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, Direktur RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan, menerangkan bahwa yang tersebut di bawah ini :

Nama : Paian P. H. Munthe

NIM : 1514201018

Judul : Hubungan Supervisi Kepala Ruangan Dengan Kepuasan Kerja Perawat Pelaksana Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Adalah benar telah menyelesaikan **Penelitian** di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Demikian surat keterangan ini kami perbuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 11 Mei 2019

RSU. Imelda Pekerja Indonesia

(dr. Hedy Tan, MARS, MOG, Sp. OG)

Direktur

Cc. Arsip

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. IDENTITAS DIRI

Nama : Paian P.H. Munthe
Tempat/Tanggal Lahir : Jumala 24 Desember 1997
Agama : Protestan
Anak : 3 dari 6 bersaudara
Alamat : Desa Jumala Peg. Julu II Dairi

II. IDENTITAS ORANG TUA

Nama Ayah : P. Munthe
Nama Ibu : T. Lingga, SPd
Pekerjaan : PNS

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

2003 – 2009 : SD Negeri 030347 Bangun Jumala
2009 – 2012 : SMP Negeri 1 Sumbul
2012 – 2015 : SMA Negeri 1 Sumbul
2015 – 2019 : S-1 Keperawatan Imelda

SURAT PERNYATAAN
BESRSEDIA MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini,

Inisial nama :

Umur :

Setelah saya membaca penjelasan penelitian dan mendapatkan jawaban atas pertanyaan yang saya ajukan maka saya mengetahui manfaat dan tujuan penelitian ini, saya mengerti bahwa peneliti menghargai dan menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai responden.

Judul Penelitian : Hubungan supervisi kepala ruangan dengan kepuasan kerja perawat pelaksana di ruang rawat inap RS IPI Medan

Nama Peneliti : Paian P. H Munthe

Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan

Dengan ini, saya menyatakan bersedia mengikuti penelitian tersebut secara sukarela sebagai subjek penelitian. Dan saya juga berhak untuk mengundurkan diri kapan saja tanpa pengaruh terhadap kinerja saya sebagai perawat.

Medan,
Subjek Peneliti

Tanda Tangan

KUESIONER

HUBUNGAN SUPERVISI KEPALA RUANGAN DENGAN KEPUASAN KERJA PERAWAT PELAKSANA DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN

Kode Responden

Diisi oleh peneliti

Petunjuk :

A. Data Demografi

Isilah kuesioner ini dengan cara mengisi titik-titik atau memberi tanda check

() pada kolom yang tersedia

1. Nama/Inisial:
2. Usia tahun
3. Jenis Kelamin () Laki-laki
 () Perempuan

KUESIONER B. SUPERVISI

Petunjuk pengisian:

1. Berilah tanda cheklis (✓) pada kolom pilihan jawaban yang sesuai dengan kondisi yang ada saat ini
2. Bacalah pernyataan dengan baik sebelum menjawab
3. Anda hanya memilih 1 (satu) Jawaban untuk tiap pernyataan
4. Mohon untuk mengisi setiap butir pertanyaan
5. Pilih jawaban pertanyaan sesuai keterangan berikut:
 1. Tidak pernah (TP), jika tindakan dalam pernyataan tersebut sama sekali tidak pernah dilaksanakan sesuai dengan pemahaman atau pendapat anda
 2. Kadang-kadang (K), jika tindakan dalam pernyataan tersebut jarang (30-50%) dilaksanakan sesuai dengan pemahaman anda atau pendapat anda
 3. Sering (S), jika tindakan dalam pernyataan tersebut sering (50-80%) dilaksanakan sesuai dengan pemahaman anda atau pendapat anda
 4. Sangat Sering (SS), jika tindakan dalam pernyataan tersebut sangat sering (80-100%) dilaksanakan sesuai dengan pemahaman atau pendapat anda

No	Pernyataan	Alternatif Jawaban			
		1	2	3	4
		TP	K	S	SS
1	Kepala ruangan menjelaskan prosedur asuhan keperawatan kepada saya				
2	Kepala ruangan membantu dan membimbing saya dalam pemberian pelayanan kepada pasien				
3	Kepala ruangan menyarankan untuk melengkapi dokumentasi asuhan keperawatan kepada saya				
4	Kepala ruangan mengarahkan saya tentang prosedur tindakan keperawatan				
5	Kepala ruangan mengajarkan saya tindakan keperawatan				
6	Kepala ruangan memiliki waktu bersama saya untuk berbagi pengalaman				
7	Kepala ruangan menegur jika saya melakukan kesalahan				

No	Pernyataan	Alternatif Jawaban			
		1	2	3	4
		TP	K	S	SS
8	Kepala ruangan memberi saya kesempatan untuk memutuskan tindakan keperawatan yang tepat untuk pasien				
9	Saya bertanya pada kepala ruangan bila ada sesuatu yang tidak dipahami dalam melaksanakan asuhan keperawatan				
10	Saya dapat mendiskusikan masalah yang ditemui di ruangan dengan kepala ruangan				
11	Kepala ruangan bertanya tentang permasalahan yang saya hadapi saat menjalankan tugas				
12	Kepala ruangan membantu saya, apabila saya kesulitan melakukan prosedur keperawatan				
13	Kepala ruangan membantu saya merencanakan solusi penyelesaian masalah keperawatan				
14	Kepala ruangan memberikan pujian atas hasil kerja yang dapat saya selesaikan dengan baik				
15	Kepala ruangan melakukan pengamatan langsung saat saya melakukan tindakan sehingga saya menjadi lebih semangat				
16	Kepala ruangan memberikan tugas sesuai dengan tanggung jawab dan kemampuan saya sebagai perawat				
17	Kepala ruangan membagi tugas secara adil				
18	Kepala ruangan melibatkan saya membuat pedoman/SOP perawat ruangan				
19	Kepala ruangan melakukan koordinasi dengan perawat ruangan				
20	Kepala ruangan mensosialisasikan rencana program pelatihan yang dibutuhkan oleh perawat diruangan				

KUESIONER C. KEPUASAN KERJA PERAWAT

Petunjuk pengisian:

1. Berilah tanda cheklis (✓) pada kolom pilihan jawaban yang sesuai dengan kondisi yang ada saat ini
2. Bacalah pernyataan dengan baik sebelum menjawab
3. Anda hanya memilih 1 (satu) Jawaban untuk tiap pernyataan
4. Mohon untuk mengisi setiap butir pertanyaan
5. Pilih jawaban pertanyaan sesuai keterangan berikut:
 1. Sangat Puas (SP)
 2. Puas (P)
 3. Tidak Puas (TP)
 4. Sangat Tidak Puas (STP)

No	Pernyataan	Alternatif Jawaban			
		SP	P	TP	STP
1	Prestasi kerja saya saat ini				
2	Keberhasilan saya dalam menyelesaikan pekerjaan tanpa membuat kesalahan				
3	Kemampuan bekerja sendiri tanpa pengarahan dari kepala ruangan				
4	Rasa dihargai di rumah sakit				
5	Penghargaan kepala ruangan terhadap hasil kerja saya				
6	Penghargaan rekan kerja terhadap hasil kerja saya				
7	Kondisi kerja di ruangan				
8	Pekerjaan yang dilakukan sesuai dengan <i>job description</i>				
9	Rutinitas pekerjaan/ADL dalam asuhan keperawatan				
10	Tanggung jawab dalam pekerjaan saya				
11	Waktu yang saya miliki untuk dapat menyelesaikan tugas dengan baik				
12	Kesempatan untuk memperoleh promosi kenaikan				

No	Pernyataan	Alternatif Jawaban			
		SP	P	TP	STP
	jabatan di rumah sakit				
13	Kesempatan karir yang diberikan rumah sakit				
14	Semangat bekerja saya ketika mendapat kritikan dari kepala ruangan				
15	Program pelatihan dan seminar yang diberikan mendukung pekerjaan saya				
16	Kesempatan untuk melanjutkan pendidikan/pelatihan				
17	Semua perawat diberi kesempatan yang sama sebagai peserta pelatihan dan pendidikan				
18	Sanksi yang diterapkan rumah sakit untuk perawat				
19	Cara pengawasan yang dilakukan oleh kepala ruangan terhadap pelaksanaan tugas				
20	Waktu yang diberikan pada perawat untuk istirahat				

MASTER DATA

No	IDENTITAS RESPONDEN				SUPERVISI KLINIS											KEPUASAN KERJA																																
	Um r	JK	Pend	LB	1			5	7					#						Jl h	K	1			5	7									Jl h	K												
1	2	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	#	1
2	1	2	1	1	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	#	1	3	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	#	1		
3	2	2	1	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	#	1	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	4	4	#	1	
4	2	1	2	2	3	3	4	3	3	3	4	3	2	3	4	3	3	3	2	3	3	2	3	#	2	3	4	3	3	4	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	4	3	4	3	3	#	1	
5	1	1	2	1	3	4	3	3	3	2	4	3	2	3	4	3	3	2	3	3	3	2	3	#	2	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	#	1	
6	2	2	2	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	#	1	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	#	1	
7	2	2	1	3	3	3	3	3	4	3	2	3	4	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	#	2	3	3	3	4	3	4	4	2	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	#	1		
8	1	1	1	1	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	#	2	3	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	3	2	3	2	2	#			
9	2	2	1	2	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	#	1	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	#	1		
10	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	51	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	1	2	2	1	3	2	3	2	2	#			
11	1	1	1	2	2	4	4	3	3	4	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	4	#	1	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	4	3	2	3	3	4	4	3	3	3	55	1	
12	2	1	1	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	75	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	#	1			
13	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	#	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	#			
14	2	2	1	2	3	2	3	4	4	3	4	2	2	3	3	4	3	2	3	2	3	2	4	#	2	3	2	3	4	2	3	4	3	3	3	3	2	4	3	2	2	4	3	2	3	#	1	
15	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	#	2	3	4	3	2	2	3	2	3	4	3	3	2	4	3	3	3	3	4	3	#	1		
16	2	2	1	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	1	2	1	2	#	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	3	2	3	2	3	3	2	2	1	#			
17	2	1	1	2	4	3	3	3	2	3	4	4	3	3	3	4	3	2	3	3	2	3	3	#	2	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	#	1	
18	1	2	1	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	#	2	3	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	1	2	3	2	#			
19	2	2	1	2	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	#	1	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	77	1	
20	2	1	1	2	3	3	4	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	4	#	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	#	1		
21	1	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	#	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	#	1		
22	1	1	1	1	3	3	3	3	3	4	3	3	4	2	4	3	4	3	4	3	4	3	4	#	1	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	#	1		
23	2	2	1	2	3	4	3	4	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	4	#	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	57	1	

24	3	1	2	3	3	3	3	4	3	2	3	4	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	#	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	#	
25	1	2	2	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	4	3	3	2	3	3	57	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	#	
26	3	1	2	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	#	1	4	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	71	1
27	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	#	1	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	#	1	
28	1	1	2	1	3	3	4	3	4	3	3	3	3	2	4	2	2	3	3	3	3	2	3	3	#	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	4	3	2	3	4	3	3	3	3	61	1		
29	3	2	2	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	#	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	#			
30	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	#	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	#	1	
31	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	#	2	3	4	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	61	1		
32	3	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	77	1	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	71	1
33	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	#	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3	1	#				
34	3	2	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	#	2	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	#	1		
35	1	2	1	1	3	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	#	1	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	#	1		
36	2	1	2	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	#	1	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	75	1		
37	3	2	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	#	2	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	#	1		
38	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	4	2	2	3	2	51	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	3	3	1	3	#		
39	2	1	2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	#	1	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	#	1
40	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	#	2	3	2	4	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	#			
41	1	2	1	1	4	4	3	3	2	4	4	2	2	3	3	3	4	2	3	3	2	2	3	#	2	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	71	1			
42	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	#	2	3	3	2	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	#	1		
43	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2	4	2	4	4	2	3	3	3	2	2	3	#	2	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	#	1		
44	1	1	1	1	4	3	2	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	#	1	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	77	1	
45	3	2	1	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	#	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	#				
46	1	1	1	1	3	4	4	2	4	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	#	2	1	2	3	2	1	2	3	2	3	1	3	2	3	1	3	2	2	3	1	2	#				
47	3	2	1	4	3	3	3	4	4	3	3	3	2	4	2	2	2	3	3	3	3	3	3	#	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	4	4	2	3	3	3	3	3	2	3	#	1			
48	3	2	1	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	#	1	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	#	1		
49	3	1	1	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	#	1	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	#	1			
50	3	2	1	4	3	3	3	4	2	4	2	3	3	2	4	2	3	3	4	3	2	2	3	#	2	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	#	1		
51	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	#	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	2	#			
52	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	#	3	4	1	2	1	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	1	2	#				
53	1	2	2	1	3	3	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	#	2	4	2	3	3	3	3	2	3	4	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	#	1	
54	1	1	2	1	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	#	1	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	71	1

55	3	2	1	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	#	1	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	75	1
56	1	1	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	#	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	#	1
57	3	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	#	1	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	#	1

Jenis Kelamin	Pendidikan	Umur:	Lama Bekerja	Kepuasan kerja
:			a	
Laki-laki: 1	Keperawatan: 1	D3 20-30 tahun: 1	1-5 tahun: 1	Baik :1
Perempuan: 2	Keperawatan: 2	S1 31-40 tahun: 2	6-10 tahun: 2	Kurang baik :2
		41-50 tahun: 3	11-15 tahun: 3	
			16-20 tahun: 4	

Frequency Table

UMUR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 20-30 TAHUN	19	33,3	33,3	33,3
31-40 TAHUN	20	35,1	35,1	68,4
41-50 TAHUN	18	31,6	31,6	100,0
Total	57	100,0	100,0	

JENISKELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid LAKI-LAKI	21	36,8	36,8	36,8
PEREMPUAN	36	63,2	63,2	100,0
Total	57	100,0	100,0	

PENDIDIKAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid D3 KEPERAWATAN	39	68,4	68,4	68,4
S1 KEPERAWATAN	18	31,6	31,6	100,0
Total	57	100,0	100,0	

LAMABEKERJA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1-5 TAHUN	16	28,1	28,1	28,1
6-10 TAHUN	17	29,8	29,8	57,9
11-15 TAHUN	15	26,3	26,3	84,2
16-20 TAHUN	9	15,8	15,8	100,0
Total	57	100,0	100,0	

SUPERVISI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid BAIK	20	35,1	35,1	35,1
Valid CUKUP	32	56,1	56,1	91,2
Valid KURANG	5	8,8	8,8	100,0
Total	57	100,0	100,0	

KEPUASANKERJA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PUAS	41	71,9	71,9	71,9
Valid TIDAIK PUAS	16	28,1	28,1	100,0
Total	57	100,0	100,0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
SUPERVISI * KEPUASANKERJA	57	100,0%	0	0,0%	57	100,0%

SUPERVISI * KEPUASANKERJA Crosstabulation

Count

	KEPUASANKERJA		Total
	PUAS	TIDAIK PUAS	
BAIK	20	0	20
SUPERVISI CUKUP	21	11	32
KURANG	0	5	5
Total	41	16	57

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	21,247 ^a	2	,000
Likelihood Ratio	26,489	2	,000
Linear-by-Linear Association	19,607	1	,000
N of Valid Cases	57		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,40.

LEMBAR KONSUL BIMBINGAN

Nama : Paian P.H Munthe
NIM : 1514201018
Judul : Hubungan supervisi kepala ruangan dengan kepuasan kerja perawat pelaksana di RS IPI Medan
Pembimbing : Hartika Samgryce Siagian, SPd.,MSi

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Hasil Konsul	Paraf Pembimbing
1.	5 Maret 2019	Pengajuan Judul	Revisi	<i>ofu</i>
2.	9 Maret 2019	Pengajuan Judul	ACC	<i>ofu ofu</i>
3.	12 Maret 2019	Bab I	Revisi latar belakang	<i>ofu</i>
4.	14 Maret 2019	Bab I	Revisi tujuan khusus	<i>ofu</i>
5.	16 Maret 2019	Bab I, II	ACC bab I, tambahkan referensi kinerja	<i>ofu</i>
6.	19 Maret 2019	Bab II	Revisi kerangka konsep dan penulisan	<i>ofu</i>
7.	20 Maret 2019	Bab II, III	Acc bab II, perbaiki pengukuran	<i>ofu</i>
8.	22 Maret 2019	Bab III, kuesioner	ACC bab III	<i>ofu</i>
9.	23 Maret 2019	kuesioner	Acc	<i>ofu ofu</i>
10.	23 Maret 2019	ACC Maju	acc	<i>ofu ofu</i>
11.	25 Maret 2019	Perbaikan proposal	acc	<i>ofu ofu</i>
12.	2 April 2019	penelitian		<i>ofu</i>
13.	16 April 2019	Bab 4	perbaikan	<i>ofu ofu</i>
14.	24 April 2019	Bab 4, 5	Acc bab 4	<i>ofu ofu</i>
15.	30 April 2019	Bab 5, abstrak	perbaikan	<i>ofu ofu</i>
16.	3 Mei 2019	Lengkapi		<i>ofu ofu</i>
17.	13 Mei 2019	Acc sidang		<i>ofu ofu</i>

Pembimbing

ofu

(Hartika Samgryce Siagian, SPd.,MSi)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Paian P.H Munthe

Nim : 1514201018

Tingkat : S1-Keperawatan

Benar telah melakukan revisi hasil penelitian saya yang berjudul “hubungan supervisi kepala ruangan dengan kepuasan kerja perawat pelaksana di ruang rawat inap Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia”.

Kepada Tim Penguji I : Meriani Siahaan, S. Kep, SKM, M. Biomed

Demikian surat saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh

Penguji I



(Meriani Siahaan, S. Kep, SKM, M. Biomed)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Paian P.H Munthe

Nim : 1514201018

Tingkat : S1-Keperawatan

Benar telah melakukan revisi hasil penelitian saya yang berjudul “hubungan supervisi kepala ruangan dengan kepuasan kerja perawat pelaksana di ruang rawat inap Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia”.

Kepada Tim Penguji II : Deddy S.P Sagala, S.Kep Ns.,M.Kep

Demikian surat saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh

Penguji II



(Deddy S.P Sagala, S.Kep Ns.,M.Kep)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Paian P.H Munthe

Nim : 1514201018

Tingkat : S1-Keperawatan

Benar telah melakukan revisi hasil penelitian saya yang berjudul “hubungan supervisi kepala ruangan dengan kepuasan kerja perawat pelaksana di ruang rawat inap Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia”.

Kepada Tim Penguji III : Hartika Samgryce Siagian, SPd.,MSi

Demikian surat saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh

Penguji III



(Hartika Samgryce Siagian, SPd.,MSi)