



**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR  
YANG MEMPENGARUHI KINERJA PERAWAT  
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG  
DALAM MENERAPKAN ASUHAN KEPERAWATAN  
DI MASA PANDEMI COVID-19**

TESIS

OLEH

NAMA : SITI SOLEHA  
NIM : 10012681923014

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S2)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2021**



**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR  
YANG MEMPENGARUHI KINERJA PERAWAT  
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG  
DALAM MENERAPKAN ASUHAN KEPERAWATAN  
DI MASA PANDEMI COVID-19**

**TESIS**

Diajukan Sebagai Syarat Untuk Mendapatkan Gelar (S2)  
Magister Kesehatan Masyarakat Pada Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya

**OLEH**

NAMA : SITI SOLEHA  
NIM : 10012681923014

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S2)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2021**



**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR  
YANG MEMPENGARUHI KINERJA PERAWAT  
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG  
DALAM MENERAPKAN ASUHAN KEPERAWATAN  
DI MASA PANDEMI COVID-19**

MANUSKRIP

OLEH

NAMA : SITI SOLEHA  
NIM : 10012681923014

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S2)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2021**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**ANALISIS FAKTOR- FAKTOR YANG MEMPENGARUHI  
KINERJA PERAWAT RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH  
PALEMBANG DALAM MENERAPKAN ASUHAN  
KEPERAWATAN DI MASA  
PANDEMI COVID-19**

**TESIS**

Diajukan Sebagai Syarat Untuk Mendapatkan Gelar  
Magister Kesehatan Masyarakat (M.K.M.)

Oleh :

**SITI SOLEHA**

**10012681923014**

Palembang, Januari 2021

**Pembimbing I**



**Dr. Misnaniarti, SKM, MKM**  
**NIP. 19760609 200212 2 001**

**Pembimbing II**



**Prof. Dr. Yuanita Windusari, S.Si., M.Si**  
**NIP. 19760609200212001**

HALAMAN PENGESAHAN

**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR KINERJA PERAWAT DALAM  
MENERAPKAN ASUHAN KEPERAWATAN  
DI MASA PANDEMI COVID-19**

**TESIS**

Diajukan Sebagai Syarat Untuk Mendapatkan Gelar  
Magister Kesehatan Masyarakat (M.K.M)

Oleh :

**SITI SOLEHA**  
10012681923014

Palembang, Januari 2021

Pembimbing I



Dr. Misnaniarti, SKM,MKM  
NIP. 19760609200212001

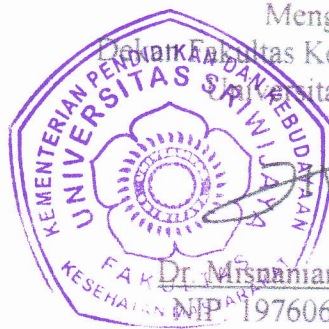
Pembimbing II



Prof. Dr. Yuanita Windusari, S.Si.,M.Si  
NIP. 196909141998032002

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya



Dr. Misnaniarti, SKM,MKM  
NIP. 19760609200212001

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Tesis dengan judul “Analisis Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Kinerja Perawat Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang Dalam Menerapkan Asuhan Keperawatan Di Masa Pandemi Covid-19” telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Ujian Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 11 Januari 2021 dan telah diperbaiki, diperiksa serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Ujian Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Palembang, Januari 2021

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah berupa Hasil Penelitian Tesis

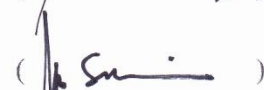
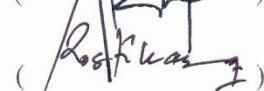
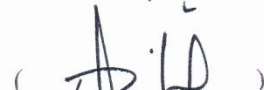
Ketua :

1. Dr. Misnaniarti, SKM, MKM  
NIP. 19760609 200212 2 001



Anggota :

1. Prof. Dr. Yuanita Windusari, S.Si.,M.Si  
NIP. 19760609200212001
2. Dr. Rostika Flora, S.Kep.,M.Kes  
NIP. 197109271994032004
3. Dr. Rico Januar Sitorus, SKM., M.Kes (Epid)  
NIP. 198101212003121002
4. Dr. Najma, SKM., MPH., PhD  
NIP. 198307242006042003
5. Dr. Ira Kusumawaty, S.Kp.,M.Kes.,MPH  
NIP. 197003201996032001



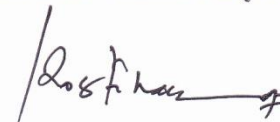
Mengetahui,

**Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat**



**Dr. Misnaniarti, SKM, MKM**  
NIP. 19760609 200212 2 001

**Koordinator Program Studi  
S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat,**



**Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes**  
NIP.19710927 199403 2 004

**SURAT KETERANGAN  
PENGECEKAN SIMILARITY**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

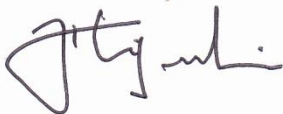
Nama : Siti Soleha  
NIM : 10012681923014  
Prodi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat (IKM)  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa benar hasil pengecekan similarity Tesis Penelitian yang berjudul "Analisis Faktor-faktor yang mempengaruhi Kinerja Perawat Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang dalam Menerapkan Asuhan Keperawatandi Masa Pandemi Covid-19" adalah sebesar 17 %.

Dicek oleh operator \* 1. Dosen Pembimbing  
2. UPT Perpustakaan  
③ Operator Fakultas Kesehatan Masyarakat (Pascasarjana)

Demikianlah surat keterangan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat saya pertanggung jawabkan.

Mengetahui,  
Dosen Pembimbing



Dr. Misnaniarti, SKM, MKM  
NIP. 19760609200212001

Palembang, 8 Januari 2021

Yang menyatakan,



Siti Soleha  
NIM. 10012681923014



## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur dipersembahkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat mengikuti pendidikan di Program Studi (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat (IKM) Fakultas Kesehatan Masyarakat dan dapat menyelesaikan penulisan Tesis dengan judul **“Analisis Faktor- faktor yang mempengaruhi Kinerja Perawat Rumah Sakit dalam Menerapkan Asuhan Keperawatan di Masa Pandemi Covid-19”**. Shalawat serta salam atas junjungan nabi besar, Nabi Muhammad SAW, yang telah membawa kita ke jalan yang terang benderang dari jalan kegelapan.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tesis ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangannya, sehingga penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca. Tesis ini dapat diselesaikan karena tidak lepas dari bantuan dari berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Misnaniarti, SKM,MKM selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Unsri dan sekaligus Pembimbing I, atas bimbingan, saran, waktu dan kesabarannya yang telah diberikan kepada penulis, sejak awal hingga tesis ini selesai.
2. Ibu Prof. Dr. Yuanita Windusari, S.Si.,M.Si selaku pembimbing II, atas bimbingan, saran, waktu dan kesabarannya yang telah diberikan kepada penulis, sejak awal hingga tesis ini selesai.
3. Ibu Dr. Novrikasari SKM., M.Kes sebagai ketua Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat atas dukungannya.
4. Ibu Dr. Rostika Flora, S.Kep.,M.Kes selaku Koordinator Prodi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat, serta penguji atas bimbingan dan arahnya.
5. Bapak Rico J. Sitorus, SKM.,M.Kes (Epid), ibu Dr. Ira Kusumawaty, S.Kp., MPH., M.Kep dan ibu Najmah SKM.,MPH.,Ph.D selaku penguji, terima kasih atas saran, masukan dan arahnya.



6. Keluarga besar H.Abdul Halim M (alm), suami tercinta Alex Istiawan, ST, M. Rayhan Aqiel dan Aqiella Alexa, thanks for everything.
7. Bapak Heri Shatriadi CP, M.Kes, terima kasih atas support dan bimbingannya
8. Teman-teman yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terima kasih atau bantuan dan dukungannya.

Semoga Allah SWT membalas dan melimpahkan Rahmat serta Hidayah-Nya dan menjadikan sebagai amal jariyah, akhirnya semoga tesis ini dapat bermanfaat bagi pembangunan bagi semua pihak yang membacanya. Aamiin.

Palembang, Januari 2021



Siti Soleha

# DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
Halaman Judul.....	i
Abstract .....	ii
Abstrak .....	iii
Kata Pengantar .....	iv
Daftar Isi.....	v
Daftar Tabel .....	vii
Daftar Gambar.....	ix
Daftar Lampiran .....	x
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Perawat.....	8
2.1.1 Definisi Perawat.....	8
2.1.2 Jenis Perawat .....	8
2.1.3 Peran Perawat .....	8
2.2 Konsep Kinerja.....	11
2.2.1 Definisi Kinerja .....	11
2.2.2 Faktor- faktor yang Mempengaruhi Kinerja .....	12
2.2.3 Komponen Penilaian Kinerja .....	19
2.2.4 Penilaian Kinerja Perawat .....	21
2.2.5 Metode Penilaian Perawat .....	25
2.2.6 Alat Ukur Penilaian Kinerja .....	26
2.3 Kerangka Teori.....	28
2.4 Kerangka Konsep .....	29
2.5 Variabel Penelitian .....	30
2.6 Hipotesis Penelitian.....	30
2.7 Definisi Operasional.....	32

<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>37</b>
3.1 Jenis Penelitian .....	37
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	37
3.2.1 Tempat Penelitian .....	37
3.2.2 Waktu Penelitian .....	37
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian .....	38
3.3.1 Populasi Penelitian .....	38
3.3.2 Sampel Penelitian .....	38
3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel .....	39
3.4 Instrumen dan Cara Pengambilan Data .....	40
3.5 Teknik Pengumpulan Data .....	40
3.6 Pengelolaan Data .....	41
3.7 Analisa Data .....	41
3.7.1 Analisis Univariat .....	42
3.7.2 Analisis Bivariat .....	42
3.7.3 Analisis Multivariat .....	43
3.8 Etika Penelitian .....	44
3.9 Alur Penelitian .....	45
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>47</b>
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	47
4.2 Hasil .....	49
4.2.1 Analisis Univariat .....	49
4.2.2 Analisis Bivariat .....	53
4.2.3 Analisis Multivariat .....	62
4.2.4 Pembahasan .....	66
4.2.4.1 Analisis Univariat .....	66
4.2.4.2 Analisis Bivariat .....	76
4.2.4.3 Analisis Multivariat .....	87
4.2.5 Keterbatasan Penelitian .....	89
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>90</b>
5.1 Kesimpulan .....	90
5.2 Saran .....	91
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>92</b>

## DAFTAR TABEL

### Halaman

Tabel 2.7 Definisi Operasional .....	32
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang .....	50
Tabel 4.3 Skor Motivasi, Supervisi, Kepemimpinan dan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap RS Muhammadiyah Palembang .....	51
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Motivasi, Supervisi, Kepemimpinan dan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang .....	52
Tabel 4.5 Hubungan Umur Perawat dengan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap RS Muhammadiyah Palembang .....	53
Tabel 4.6 Hubungan Jenis Kelamin Perawat dengan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap RS Muhammadiyah Palembang .....	54
Tabel 4.7 Hubungan Pendidikan Perawat dengan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap RS Muhammadiyah Palembang .....	55
Tabel 4.8 Hubungan Pelatihan Perawat dengan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap RS Muhammadiyah Palembang .....	56
Tabel 4.9 Hubungan Lama Kerja Perawat dengan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap RS Muhammadiyah Palembang .....	57
Tabel 4.10 Hubungan Gaji Perawat dengan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap RS Muhammadiyah Palembang .....	58
Tabel 4.11 Hubungan Motivasi Perawat dengan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap RS Muhammadiyah Palembang .....	59
Tabel 4.12 Hubungan Supervisi Perawat dengan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap RS Muhammadiyah Palembang .....	60
Tabel 4.13 Hubungan Kepemimpinan Perawat dengan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap RS Muhammadiyah Palembang .....	61
Tabel 4.14 Hasil Analisis Bivariat .....	62
Tabel 4.15 Hasil Seleksi Bivariat .....	63

Table 4.16 Hasil Analisis Multivariat Regresi Logistik Terhadap Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kinerja Perawat Dalam Menerapkan Asuhan Keperawatan di Masa Pandemi Covid-19 .....	64
--	----

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.3 Kerangka Teori .....	28
Gambar 2.4 Kerangka Konsep .....	29

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Lampiran 2. Surat dari Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang

Lampiran 3. Kuisisioner

Lampiran 4 Output

Lampiran 5 LoA



## ABSTRACT

Siti Soleha

### Analysis of Nurse Performance Factors in Applying Nursing Care during the Covid-19 Pandemic at Muhammadiyah Hospital Palembang

**Background.** Performance is defined as the appearance of an employee both in quality and quantity that he has achieved in carrying out his duties according to his responsibilities.

**Purpose.** Knowing the relationship between the factors that affect the performance of nurses in implementing nursing care during the Covid-19 pandemic at Muhammadiyah Hospital Palembang.

**Method.** This study used a quantitative analytic observational design with a cross sectional approach method. Which was held on 15 October-30 October 2020, with a sample of 66 nurses, using random sampling techniques by filling out the online questionnaire using the google forms application.

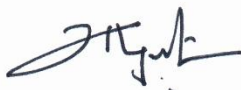
**Result.** There is a relationship between length of work ( $P =$ ) salary ( $p = 0.036$ ), motivation ( $p = 0.028$ ), supervision ( $p = 0.017$ ) and leadership ( $p = 0.013$ )

**Conclusion.** From the results of the logistic regression multivariate analysis, it was found that the variable that had an effect on the effectiveness of nurses' performance in implementing nursing care during the Covid-19 pandemic was the training variable Odd Ratio or OR, namely 4.249 with  $P$  value = 0.027

**Suggestion.** In an effort to improve the performance of nurses, especially nurses at the Muhammadiyah Palembang hospital during the Covid-19 pandemic, it is hoped that the government can pay special attention, especially in the provision of PPE (Personal Protective Equipment) and provide additional incentives for health workers on duty considering the large risks involved. they face both physically and psychologically.

Keywords: Nurse performance, performance factors, covid-19 pandemic

Pembimbing I



Dr. Misnaniarti, SKM,MKM  
NIP. 19760609200212001

Pembimbing II



Prof. Dr. Yuanita Windusari, S.Si.,M.Si  
NIP. 196909141998032002

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya



Dr. Misnaniarti, SKM,MKM  
NIP. 19760609200212001

## ABSTRAK

**Siti Soleha**

### **Analisis Faktor-faktor Kinerja Perawat dalam Menerapkan Asuhan Keperawatan di Masa Pandemi Covid-19 di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang**

**Latar belakang.** Kinerja diartikan sebagai penampilan seorang karyawan baik kualitas maupun kuantitas yang telah dicapainya dalam melaksanakan tugas sesuai tanggung jawabnya.

**Tujuan.** Mengetahui hubungan antara faktor-faktor yang mempengaruhi kinerja perawat dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid-19 di rumah sakit Muhammadiyah Palembang.

**Metode.** Penelitian ini menggunakan rancangan observasional analitik kuantitatif dengan metode pendekatan *cross sectional*. Yang dilaksanakan pada tanggal 15 Oktober-30 Oktober 2020, dengan sampel sebanyak 66 perawat, menggunakan tehnik random sampling. dengan pengisian kuisioner secara *online* dengan menggunakan aplikasi *google forms*.

**Hasil.** Ada hubungan antara lama kerja ( $p=$ ) gaji ( $p=0,036$ ), motivasi ( $p=0,028$ ), supervisi ( $p=0,017$ ) dan kepemimpinan ( $p=0,013$ )

**Kesimpulan :** Dari hasil analisis multivariat regresi logistik diperoleh bahwa variabel yang berpengaruh terhadap efektifitas kinerja perawat dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid-19 adalah variabel pelatihan *Odd Ratio* atau OR yaitu 4,249 dengan P value = 0,027

**Saran.** Dalam upaya meningkatkan kinerja perawat khususnya perawat di rumah sakit Muhammadiyah Palembang di masa pandemi Covid-19 ini, diharapkan kepada pemerintah agar dapat memberikan perhatian khusus terutama dalam penyediaan APD (Alat Pelindung Diri) serta memberikan tambahan insentif kepada tenaga kesehatan yang bertugas mengingat besarnya resiko yang mereka hadapi baik fisik maupun psikisnya.

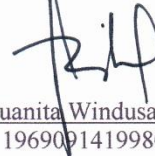
Kata kunci : Kinerja perawat, faktor-faktor kinerja, pandemi covid-19

Pembimbing I



Dr. Misnaniarti, SKM, MKM  
NIP. 19760609200212001

Pembimbing II



Prof. Dr. Yuanita Windusari, S.Si., M.Si  
NIP. 196909141998032002

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya



Dr. Misnaniarti, SKM, MKM  
NIP. 19760609200212001

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

*Corona Virus Disease (Covid-19)*, sampai saat ini masih menjadi permasalahan dunia. Desember 2019, Wuhan, Cina menjadi negara pertama yang terpapar virus Covid-19. Kurang lebih 10 bulan peningkatan jumlah kasus penderita Covid-19 terus meningkat, pantauan pusat data *Worldometers* 28 September 2020 mencatat ada sekitar 33,57 juta jiwa yang terpapar virus Covid-19, Indonesia termasuk urutan ke 24 dari 25 negara dengan kasus Covid-19 terbanyak didunia dengan jumlah 278.722 jiwa, terhitung Juli 2020 ada 295 tenaga medis yang terpapar Covid-19 dan 23 orang yang meninggal dunia. Sekjen Ikatan Ahli Kesehatan Masyarakat Indonesia (IAKMI), angka kematian tenaga kesehatan yang terpapar Covid-19 di Indonesia tertinggi di Asia Tenggara yaitu sebesar 2,4%. Data Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan mencatat ada sebanyak 5.985 jiwa untuk kota Palembang ada 2.394 jiwa yang terpapar Covid-19, 30 % diantaranya adalah tenaga kesehatan.

Dampak pandemi Covid-19 hampir dirasakan oleh seluruh masyarakat di dunia tidak terkecuali profesi perawat. Sekarang ini perawat mendapat tantangan tersendiri dalam memberikan asuhan keperawatan dengan resiko perawat bisa menjadi korban terpaparnya Covid-19 (Soratno,2020). Berdasarkan penelitian Hu *et al*, (2020) di Wuhan China didapatkan temuan bahwa perawat mengalami tingkat kelelahan sedang dan tingkat ketakutan yang tinggi. Sekitar setengah dari perawat melaporkan kelelahan kerja sedang dan tinggi, seperti yang ditunjukkan pada kelelahan emosional (60.5%), depersonalisasi (42.3%), dan prestasi pribadi (60.6%). Temuan masalah psikologis lainnya menunjukkan 14,3% untuk tingkat kecemasan, 10,7% untuk depresi dan 91,2% untuk ketakutan sedang dan tinggi. Menurut Zhong, X (2020), menyebutkan bahwa pada saat merawat pasien Covid-19 perawat merasa memiliki beban kerja yang besar,

kelelahan, frustrasi, kesulitan tidur, nafsu makan berkurang, sering menangis dan sesekali berfikir untuk bunuh diri.

Penelitian lainnya yang dikembang oleh Wu, et al (2020) menguraikan bahwa perbandingan tingkat kelelahan di ruang UGD lebih rendah dibanding diruang rawat Inap yaitu 13 % di UGD dan 39 % di ruang rawat. Tidak hanya perawat, tenaga kesehatan lainnya misalnya dokter juga mengalami dampak yang luar biasa akibat Covid-19 ini. Menurut Liu *et al*, (2020) menyebutkan bahwa tenaga kesehatan baik dokter maupun perawat mengalami kelelahan kerja pada saat menghadapi pasien dengan Covid-19. Selain itu para tenaga kesehatan juga mengalami ketakutan akan risiko terinfeksi, merasa kehilangan kemampuan dalam memberikan perawatan kepada pasien dan membutuhkan dukungan yang besar untuk meminimalkan stress yang dialami.

Tingginya dampak fisik maupun psikologis yang menimpa perawat selama masa pandemi Covid-19 ini tentu akan mempengaruhi kinerja perawat untuk melaksanakan peran-perannya dalam merawat pasien Covid-19. Hal ini juga diperparah dengan tingginya kebutuhan akan tenaga kesehatan dimasa Pandemi Covid-19 sangat penting terutama tenaga perawat, karena perawat sendiri merupakan salah satu tenaga kesehatan yang paling depan (*frontline*) dalam melakukan perlawanan terhadap Covid - 19 dalam pemberian asuhan keperawatan ke pasien (Santoso,2020).

Asuhan Keperawatan era Covid-19 yang dikeluarkan oleh Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia menunjukkan bahwa perawat memiliki peranan penting sebagai garda terdepan dalam memberikan asesmen, meminimalkan komplikasi dengan monitoring ketat, tindakan kegawatdaruratan, sampai penanganan kasus krisis (Fatih, 2020). Peran perawat dalam bentuk asuhan keperawatan adalah rangkaian interaksi antara perawat dengan klien dan lingkungannya untuk mencapai tujuan pemenuhan kebutuhan dan kemandirian klien dalam merawat dirinya (Undang- undang No. 38 tahun 2014). Peran tersebut meliputi asuhan keperawatan, penyuluhan, konselor dan seluruh kebutuhan pasien dari pemenuhan kesehari-hari selama dalam waktu 24 jam selama pasien berada

di rumah sakit. Peran perawat dalam menangani pasien Covid-19 yaitu 1) Perawat dapat memberikan edukasi kepada masyarakat yang bisa membuat orang yang diberi edukasi mengerti informasi yang diberikan. 2) Peran dalam *rapid assessment*, mendeteksi secara dini serta memilih penderita yang berkaitan dengan infeksi Covid-19 dilakukan sejak pasien datang ke rumah sakit. 3) Pelayanan langsung kepada penderita, pendekatan psikososial harus dilakukan perawat (Nursalam, 2020).

Penilaian kerja merupakan suatu sistem formal untuk mengkaji dan mengevaluasi kinerja seseorang secara berkala berfungsi sebagai informasi tentang kemampuan individu perawat dan membantu pimpinan mengambil keputusan dalam pengembangan personalia merupakan bentuk penjaminan mutu layanan keperawatan (Sedarmayanti, 2013). Kinerja perawat dipengaruhi oleh berbagai faktor diantaranya yaitu : 1) Individu yang terdiri dari kemampuan dan keterampilan, 2) Psikologi terdiri dari persepsi, sikap, kepribadian, belajar dan motivasi dan 3) Organisasi yang terdiri dari sumber daya, kepemimpinan, imbalan, struktur dan desain pekerjaan. Kinerja perawat yang optimal akan memberikan kontribusi nyata dalam pelayanan keperawatan. Faktanya kinerja perawat menjadi permasalahan disemua layanan keperawatan (Gibson, 2008)

Berdasarkan penelitian lainnya yang dilakukan oleh Mandagi dkk di Rumah Sakit Umum Bethesda GMIM Tomohon tahun 2015, menunjukkan bahwa kinerja perawat dalam menerapkan asuhan keperawatan masih tergolong kurang baik yaitu 39,7 % untuk motivasi, 37, 9 % untuk supervisi pimpinan, 36, 2% untuk kompensasi perawat. Hal ini didukung oleh penelitian Friska di Rumah Sakit Islam Ibnu Sina Pekanbaru tahun 2017 menunjukkan bahwa kinerja perawat dapat dipengaruhi oleh usia perawat tingkat pendidikan, jenis kelamin dan masa kerja perawat. Penelitian tersebut menunjukkan bahwa perawat yang bekerja di rumah sakit tersebut umumnya berada pada usia 28-37 tahun dengan persentase sebesar 37%, perawat wanita yaitu sebesar 78%, Tingkat pendidikan Diploma III sebesar 76% dengan masa kerja perawat rata-rata berkisar antara 5-10 tahun sebesar 37%.

Penelitian lain menurut Hasmoko (2008) menyebutkan bahwa pengetahuan, motivasi, sikap dan monitoring mempengaruhi perawat dalam menerapkan Sistem Pengembangan Manajemen Kinerja Klinis (SPMKK) di ruang rawat inap Rumah Sakit Panti Wilasa Citarum Semarang. Penelitian yang dikembangkan oleh Aprilia tahun 2017 terkait kinerja perawat di rumah sakit menyatakan bahwa pelayanan yang diberikan seorang perawat kepada pasien masih sering dikeluhkan baik dari pasien itu sendiri maupun keluarga pasien. Baik buruknya pelayanan perawat menunjukkan kualitas kinerja perawat itu sendiri yang akan mempengaruhi mutu pelayanan rumah sakit.

Studi pendahuluan yang saya lakukan pada bulan Juni 2020 dengan Ka. bidang keperawatan RS. Muhammadiyah Palembang menyatakan bahwa motivasi yang diberikan oleh pimpinan kepada bawahan di masa pandemi saat ini sangatlah penting, mengingat resiko yang dihadapi perawat sangatlah besar. Hasil wawancara yang dilakukan melalui telepon dan *whatsapp* dengan 5 orang perawat ruang rawat inap Rumah Sakit Muhammadiyah menyatakan bahwa perawat dihimbau untuk lebih berhati-hati dalam menerapkan asuhan keperawatan kepada pasien Covid-19 dengan sesuai pedoman dengan tetap memperhatikan protokol kesehatan. Rumah sakit juga mengeluarkan kebijakan untuk tidak menerima kunjungan pasien. Perawat juga diminta untuk bersikap tenang, tidak takut, cemas apabila terdapat pasien yang menunjukkan gejala terpapar Covid-19, dan menjaga imunitas tubuh.

Berdasarkan penelitian-penelitian diatas menunjukkan bahwa faktor-faktor kinerja perawat dalam menerapkan asuhan keperawatan sangat mempengaruhi satu sama lainnya. Kinerja perawat baik sebelum dan dimasa pendemi Covid -19 memiliki perbedaan yang jelas terutama dalam bentuk penerapan asuhan keperawatan yang merupakan rangkaian interaksi perawat dengan pasien dan lingkungnya untuk mencapai tujuan dalam pemenuhan kebutuhan dan kemandirian pasien. Perawat juga dituntut untuk bekerja lebih ekstra mengingat kemungkinan resiko terpapar sangatlah besar. Dengan alasan inilah, peneliti tertarik untuk meneliti

apakah faktor-faktor tersebut juga mempengaruhi kinerja perawat Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid-19.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Dari hasil penelitian, dan hasil studi pendahuluan pada latar belakang diatas, maka rumusan masalah pada penelitian ini adalah untuk menganalisis faktor-faktor kinerja perawat rumah sakit Muhammadiyah Palembang dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid-19 ?

## **1.3 Tujuan Penelitian**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

Adapun tujuan secara umum penelitian ini adalah untuk menganalisis faktor- faktor yang mempengaruhi kinerja perawat Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19.

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

- 1) Mengetahui hubungan antara umur dan kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19
- 2) Mengetahui hubungan antara jenis kelamin dan kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19
- 3) Mengetahui hubungan antara pendidikan dan kinerja perawat di rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19
- 4) Mengetahui hubungan antara lama kerja dan kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19
- 5) Mengetahui hubungan antara gaji dan kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19



- 6) Mengetahui hubungan antara pelatihan dan kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19
- 7) Mengetahui hubungan antara motivasi dan kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19
- 8) Mengetahui hubungan antara supervisi dan kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19
- 9) Mengetahui hubungan antara kepemimpinan dan kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19

## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Diharapkan dengan adanya penelitian ini dapat memperkaya bahasan masalah manajemen sumber daya manusia di bidang kesehatan yang berhubungan dengan kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid-19.

### **1.4.2 Manfaat Praktis**

#### **a) Bagi Institusi Pendidikan**

Penelitian ini diharapkan sebagai sumber referensi dan informasi tambahan terkait dengan analisis faktor kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19

#### **b) Bagi Mahasiswa**

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan acuan dalam intervensi keperawatan berbasis *evidence based* dan menambah ilmu pengetahuan dalam keperawatan manajemen

mengenai analisis faktor kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19

**c) Bagi Rumah Sakit**

Penelitian ini diharapkan sebagai bahan masukan dalam upaya peningkatan kinerja perawat rumah sakit dalam menerapkan asuhan keperawatan di masa pandemi Covid -19

## DAFTAR PUSTAKA

- Hidayat, a. Aziz alimul ( 2017) *Metodologi Penelitian Keperawatan dan Kesehatan*, salemba medika dimensi.
- Nursalam, (2008). *Konsep dan penerapan metodologi penelitian ilmu keperawatan* : Jakarta: Salemba Medika
- Notoatmodjo s.(2012). *Promosi kesehatan dan perilaku kesehatan*. Jakarta: pt rineka cipta.
- Sugiyono. (2014). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif dan r&d*. Bandung: pt Alfabet
- Dessler, Gray. 2015. *Manajemen Sumber Daya Manusia*. Jakarta: Salemba Empat
- Dahlan,Sopiyudin. 2014. *Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan Edisi 6*. Jakarta : Salemba Nedika
- Undang Undang Republik Indonesia No 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit [Internet]. 2009. Available from: <http://www.gizikia.depkes.go.id/wp-content/uploads/downloads/2012/07/UU-No.-44-Th-2009-ttg-Rumah-Sakit.pdf> diakses tanggal 23 MAret 2015
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 129/Menkes/SK II/2008. Tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit.
- Undang Undang Keperawatan No. 38 Tahun 2014.
- Fathoni A. Manajemen Sumber Daya Edisi Pertama. Pertama. Jakart: Penerbit Rineka Cipta; 2006.
- Depkes R. Indikator Kinerja Rumah Sakit. Jakarta; 2005.
- Setiadi, 2007. *Konsep dan Penulisan Riset Keperawatan*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Wiranata E. Hubungan Motivasi dengan Kinerja Perawat dalam Penerapan Keselamatan Pasien di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang. 2015;
- Hidayat AA. Metode Penelitian Keperawatan dan Tehnik Analisa Data. Jakarta: Salemba Medika; 2009.
- Darma. KK. Metodologi Penelitian Keperawatan (Panduan Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penelitian). Jakarta: CV Tans Info Media; 2011

- Mochammad Alvian Setyabudi, dkk (2018). *Pengaruh Pengembangan Karir Dan Self-Efficacy Terhadap Kinerja Pegawai.*
- M. Kris Nugroho, dkk ( 2014). *Analisis Faktor-Faktor yang berhubungan dengan Kinerja Perawat Pegawai Daerah di Puskesmas Kabupaten Kudus.*
- Yana Zahara, ratna Sitorus, dan Luknis Sabri (2004) *Faktor-Faktor Motivasi Kerja : Supervisi, Penghasilan dan Hubungan Interpersonal, mempengaruhi Kinerja Perawat Pelaksana.*
- Delvi, (2017). *Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat dengan Pelaksanaan Pendidikan Kesehatan tentang Informed Consent Pasien Pra Bedah di Rumah Sakit x. Tahun 2017*
- Kartin Buheli (2010) *Faktor yang mempengaruhi Kinerja Perawat dalam penerapan Proses Keperawatandi RSUD TOTO Kabupaten Bone Bolango.*
- Achmad Faizi,dkk (2008) yang berjudul *Hubungan Tingkat Pendidikan dan Lama Kerja Perawat Dengan Kinerja Perawat di RSUD Pandan Arang Kabupaten Boyolali.*
- Herika (2011) *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kinerja Perawat Di Ruang Rawat Inap Rsud Cut Nyak Dhien Meulaboh Kabupaten Aceh.*
- Depkes/WHO/PMPK-UGM. *Implementasi Sistem Pengembangan Manajemen KinerjPerawat dan Bidan (Pedoman dan Instrumen), Jakarta. 2003*
- Rusmiati. (2006). *Hubungan lingkungan organisasi dan karakteristik perawat dengan kinerja perawat pelaksana di ruang rawat inap RSUP Persahabatan Jakarta (Tesis Master, Tidak dipublikasikan). Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia, Jakarta.*
- Siagian, S.P. (2005). *Manajemen sumber daya manusia* Jakarta: PT Bumi Aksara.
- Sumijatun. (2010). *Konsep Dasar Menuju Keperawatan Profesional*, Penerbit CV. Trans Info Media Cetakan pertama, Jakarta., Medan.
- Agung Setiawan. (2013). *Pengaruh Disiplin Kerja dan Motivasi Terhadap Kinerja Karyawan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Malang.* Jurnal Ilmu Manajemen. Vol. 1, No. 4.
- Rosyanti Lilin,dkk (2020). *Dampak Psikologis dalam Memberikan Perawatan dan Layanan Kesehatan Pasien Covid-19 pada Tenaga Profesional Kesehatan.* HIJP. Volume 12.No.1
- Yana Zahara, dkk (2011). *Faktor-faktor Motivasi Kinerja, Supervisi,*

*Penghasilan dan Hubungan Interpersonal mempengaruhi Kinerja Perawat Pelaksana. Jurnal Manajemen Keperawatan Vol 1. No.2*

Nazvia Natasia, dkk (2014) *Hubungan antara Motivasi dan supervisi dengan Kinerja Perawat dalam Pendokumentasian Discharge Planning di RSUD Gambir. Jurnal Aplikasi Manajemen (JAM) Vol. 12 No 4*

Retyaningsih Ida Yanti (2013). *Hubungan Karakteristik Perawat, Motivasi dan Supervisi dengan Kualitas Dokumentasi Proses Asuhan Keperawatan. Jurnal Manajemen Keperawatan. Volum 1. No 2*

Dijkstra MTM, Beersma B, Evers A. Reducing conflict-related employee strain: The benefits of an internal locus of control and a problem-solving conflict management strategy. *Work Stress* [Internet]. 2011;25(2):167–84. Available from: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02678373.2011.593344>

Lu L., Kao S.-F. CCL& SPE. Managerial stress, locus of control, and job strain in Taiwan and the UK: a comparative study. *Int J Stress Manag* 7. 2000;

Ahmad, N. & Oranye, N.O., 2010, 'Empowerment, job satisfaction and organizational commitment: a comparative analysis of nurses working in Malaysia and England', *Journal of Nursing Management*

Magdalene H. Awases, Marthie C. B, Janetta H. Ross. Factors affecting the performance of professional nurses in Namibia . *Nursing and Midwifery, University of South Africa, South Africa*

Ni Putu Ika Novita Gunawan.Rr. Tutik Sri Hariyati.Dewi Gayatri. Motivation as a factor affecting nurse performance in Regional General Hospitals: A factors analysis.

Hanan Al- Ahmadi. Factors affecting performance of hospital nurses in Riyadh Region, Saudi Arabia 2009 *International Journal of Health Care Quality Assurance* ISSN: 0952-6862.

Sunshine B. Alos, Lawrence C. Caranto, Juan Jose T. David. Factors Affecting the Academic Performance of the Student Nurses of BSU College of Nursing, Benguet State University, La Trinidad, Benguet, Philippine. *International Journal of Nursing Science* 2015.

Brady Germain P, Cummings GG. The influence of nursing leadership on nurse performance: a systematic literature review. *Journal of Nursing Management*, May 2010

