

DAFTAR PUSTAKA

- Anggitasari, N., Budiman, B., & Rosnawati, R. (2019). Hubungan Stres Kerja Dan Motivasi Kerja Dengan Kinerja Perawat Di Rumah. *Jurnal Kolaboratif Sains*, 1(1), 147–156.
- Bachrun, E., & Villasari, A. (2021). Stres Kerja Berhubungan Dengan Kinerja Perawat Shift Malam Di Intalasi Rawat Inap Edy. *Jurnal Keperawatan Jiwa (JKJ): Persatuan Perawat Nasional Indonesia*, 9(1), 45–54.
- Deviana, M., & Novitayani, S. (2018). The Correlation between Stres in Workplace and The Nurses ' Performance in Aceh Mental Hospital. *Idea Nursing Journal*, IX(3), 32–36.
- Faizin, A., & Winarsih. (2008). Hubungan Tingkat Pendidikan dan Lama Kerja Perawat dengan Kinerja Perawat di RSUD Pandan Arang Kabupaten Boyolali. *Berita Ilmu Keperawatan*, 1(3), 137–142.
- Fajrillah, F., & Nurfitriani, N. (2021). Hubungan Stres Kerja dengan Kinerja Perawat Pelaksana dalam Melaksanakan Pelayanan Keperawatan di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Umum Anutapura Palu. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 3(2), 17–24.
- Fatimah, R., Fauzan, A., & Ernadi, E. (2020). Hubungan Stres Kerja Dengan Kinerja Perawat Di Puskesmas Perawatan Pagatan Tahun 2020. *Kesehatan Masyarakat*, 1–11.
- Hidayati, N. (2018). Shift Malam Di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Islam Siti Aisyah Madiun Tahun 2018 Oleh: Nurhidayati, N. (2018). Shift Malam Di

- Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Islam Siti Aisyah Madiun Tahun 2018 Oleh :
Nur Kholifatul Hidayati Peminatan Administrasi KE. In *Jppni*.
- Husaeni, H., & Zahra, A. (2022). Tingkat Stres Kerja Terhadap Kinerja Perawat Instalasi Gawat Darurat. *Health, Education and Literacy (J-Healt)*, 116–120.
- Islam, P., Karyawan, P., Asuransi, P. T., Keluarga, T., Jakarta, D. I., & Prasetyo, A. (2019). 1 2252. 6(11), 2252–2271.
- Kastama Hardy, I. P. dedy, Natalia Yudha, N. L. G. A., & Pratiwi, A. A. P. (2021). Hubungan Stres Kerja Perawat Selama Masa Pandemi Terhadap Kinerja Perawat di Ruang Isolasi Covid-19 Rumah Sakit TK. II Udayana. *Journal Center of Research Publication in Midwifery and Nursing*, 5(1), 67–74.
- Khamida, K., & Mastiah, M. (2018). Kinerja Perawat Dalam Memberikan Asuhan Keperawatan Berpengaruh Terhadap Kepuasan Pasien Rawat Inap. *Journal of Health Sciences*, 8(2), 154–161.
- Lumban Gaol, N. T. (2016). Teori Stres: Stimulus, Respons, dan Transaksional. *Buletin Psikologi*, 24(1), 1.
- Maria, R. W., Tuti, H., & Yusuf, M. (2015). Hubungan antara Kebutuhan Aktualisasi Diri dengan Stres Kerja pada Perawat Wanita Berperan Ganda di RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten. *Jurnal Wacana*, 7(1), 2015.
- Maydinar, D. D., Sasmita, F. N., & Selandio, V. (2020). Hubungan Stres Kerja Dengan Kinerja Perawat Di Ruang Rawat Inap Melati Dan Seruni Rsud Dr. M. Yunus Bengkulu. *PREPOTIF: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(2), 169–175.
- Meidianta, A. C., & Milkhatun. (2020). Hubungan antara Pelatihan Proses Keperawatan dengan Pengetahuan Perawat tentang Penerapan Standar Diagnosis

- Keperawatan Indonesia di RSUD Samarinda. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat (JPKM) - Aphelion*, 1(2), 647–651.
- Muhammad Rosidi, & Ayu Anggraeni JP. (2022). Dampak Stress Kerja Terhadap Kinerja Karyawan Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Pt Bank Btpn Divisi Direktorat Credit Risk. *Jurnal Ilmiah Manajemen, Ekonomi Dan Akuntansi*, 2(1), 11–17.
- Nainggolan, V. R. (2018). Hubungan Stres Kerja Dengan Kinerja Perawat Pelaksana Di RSUD Bina Kasih Medan. *Idea Nursing Journal*, 9(3), 32–36.
- Nurchayani, E., Widodo, D., & Rosdiana, Y. (2016). Hubungan tingkat stres kerja dengan kinerja perawat di ruang rawat inap rumah sakit panti waluya sawahan malang. *Care : Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 1(1), 42–50.
- Nurdiawati, E., & Atiatunnisa, N. (2018). Hubungan Stres Kerja Fisiologis, Stres Kerja Psikologis dan Stres Kerja Perilaku Dengan Kinerja Karyawan. *Faletehan Health Journal*, 5(3), 117–122.
- Rahman, A., Salmawati, L., & Suatama, I. (2017). Hubungan Lingkungan Kerja Fisik dengan Kinerja Perawat di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Bhayangkara Palu. *Jurnal Kesehatan Tadulako*, 3(2), 64–68.
- Ramadhanty, S. R., & Djastuti, I. (2020). Analisis Pengaruh Kompensasi Dan Stres Kerja Terhadap Kinerja Karyawan Dengan Kepuasan Kerja Sebagai Variabel Intervening (Studi pada PT Jasa Marga (Persero) Tbk Cabang Semarang). *Diponegoro Journal of Management*, 9(3), 1–10.
- Rena, S. (2019). Mekanisme Respon Stres: Konseptualisasi Integrasi Islam Dan Barat. *Psikis : Jurnal Psikologi Islami*, 5(1), 48–61.

- Rusmini, H.Moh. Arip, R. S. (2012). *Perbedaan Dan Pengaruh Stres Kerja Terhadap Kinerja Perawat Unit Perawatan Intensif Dan Unit Gawat Darurat Rumah Sakit Umum Provinsi Nusa Tenggara Barat Tahun 2012*. 1–9.
- Santoso, M. D., & Rijanti, T. (2022). Pengaruh Stres Kerja, Beban Kerja, Dan Lingkungan Kerja Terhadap Kinerja Karyawan Pt. Daiyaplas Semarang. *Prosiding: Ekonomi Dan Bisnis*, 11(1).
- Saragih, S. L. N. (2020). Faktor – faktor yang mempengaruhi kinerja perawat dalam melaksanakan implementasi keperawatan dalam meningkatkan mutu pelayanan dirumah sakit. *OSF Preprints*, 2009.
- Siswadi, Y., Radiman, R., Tupti, Z., & Jufrizen, J. (2021). Faktor Determinan Stress Kerja dan Kinerja Perawat. *Jurnal Ilmiah Manajemen Dan Bisnis*, 22(1), 17–34.
- Sulistiadi, W., & Rahayu, S. (2016). Potensi Penerapan Maqashid Syariah Dalam Rumah Sakit Syariah di Indonesia. *Batusangkar International Conference, October*, 683–690.
- Trifianingsih. (2017). Hubungan Antara Stres Kerja Dengan Kinerja Perawat Di Ruang UGD Rumah Sakit Umum Daerah Ulin Banjarmasin Trifianingsih,D; Santos, B.R: Briketabela Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin. *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin Email*., 19, 1–8.
- Li, L., Ai, H., Gao, L., Zhou, H., Liu, X., Zhang, Z., & Fan, L. (2017) Moderating Effects of Coping on Work Stres and Job Performance for Nurse in Teriary Hospitals: a Cros-Sectional survey in China. *BMC Heath Services Research*, 17(1), 1-8.

- Wisuda, A. C., & Putri, D. O. (2020). Kinerja Perawat Pelaksana Dalam Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Di Instalasi Rawat Inap. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 4, 230–238.
- Zukhra, R. M., & Muryani. (2019). Hubungan Stres Kerja Dengan Kinerja Perawat Dalam Melaksanakan Pelayanan Keperawatan Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (Igd) Rumah Sakit Syafira Pekanbaru. *Jurnal Ilmu Keperawatan Al-Asalmiya Nursing*, 7(2), 8–16.
- Notoatmodjo, S. 2005. Pendidikan dan Perilaku kesehatan, Rineka Cipta, Jakarta.
- Nursalam, 2007. Manajemen Keperawatan, Salemba Medika, Jakarta.
- Arden, Jhon B, (2005). Bekerja Tanpa Stres, Bhuana Ilmu Populer Kelompok Gramedia, Jakarta.
- Nopa, (2016). Pengaruh Stres Kerja Terhadap Kinerja Perawat Ruang Rawat Inap RSUD Tanjung Pura Langkat Tahun 2016. Tesis Universitas Sumatera Utara.
- Nainggolan, Vera R. (2018). Hubungan Stres Kerja dengan Kinerja Perawat Pelaksana di RSUD Bina Kasih Medan Tahun 2017.
- Yulia, A, R. (2017). Pengaruh Pekerjaan Keluarga dan Dukungan Sosial Serta Kecemasan Emosional Terhadap Stres Kerja dan Kinerja Perawat Wanita di RSD dr. Soebandi Jember. *BISMA: Jurnal Bisnis dan Manajemen*, 11(1), 76-90.

LAMPIRAN

Lampiran 1

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN STRES KERJA DENGAN KINERJA PERAWAT DI RUMAH SAKIT UMUM (RSU) SINAR HUSNI

Petunjuk Pengisian

1. Isilah identitas responden dengan jawaban singkat dan jelas
2. Berikan jawaban anda dengan memberikan tanda (√) pada kuesioner stres kerja dan kuesioner kinerja perawat pada kolom yang tertera yang ada di sebelah kanan pada masing-masing butir pertanyaan dengan pilihan sesuai dengan yang anda alami.

A. Identitas Responden

1. Nomor Responden :
2. Nama :
3. Umur :Tahun
4. Jenis Kelamin : a. Laki-laki
b. Perempuan
5. Pendidikan Terakhir : a. D3 Keperawatan
b. S1 Keperawatan
c. Lainnya
6. Masa Kerja : a. < 1 Tahun
b. 1 - 3 Tahun
c. > 3 Tahun
7. Bertugas di ruang :

KUESIONER PENGUKURAN STRES KERJA

Penilaian:

1. SL: Selalu

Jawaban selalu apabila bapak/ibu dalam bekerja mengalami/merasakan setiap hari peristiwa seperti dalam pertanyaan.

2. S: Sering

Jawaban sering apabila bapak/ibu dalam bekerja mengalami/merasakan minimal 1 kali dalam satu minggu peristiwa seperti dalam pernyataan.

3. J: Jarang

Jawaban jarang apabila bapak/ibu dalam bekerja mengalami/merasakan minimal 1 kali dalam sebulan peristiwa seperti dalam pernyataan.

4. TP: Tidak Pernah

Jawaban tidak pernah apabila bapak/ibu dalam bekerja, tidak pernah mengalami/merasakan peristiwa seperti dalam pernyataan.

No.	Pertanyaan	SL	S	J	TP
Indikator Gejala Fisik					
1.	Ketika saya menghadapi banyak pekerjaan yang harus diselesaikan membuat saya merasa sakit kepala/pusing				
2.	Saya merasa tegang dan berkeringat dingin saat menghadapi/ setelah merawat pasien dengan kondisi kritis				
3.	Saya merasa jantung berdebar saat menerima atau merawat pasien kritis				
4.	Saya mengalami sesak pada dada hingga sulit bernafas saat bekerja di rumah sakit				
5.	Saya merasa otot leher, bahu atau punggung kaku saat/setelah bekerja di				

	rumah sakit				
6.	Saya merasa perut mulas, tegang, kembung dan nyeri ulu hati saat merawat pasien di rumah sakit				
7.	Saya mengalami lelah (capek) dan tak berdaya setelah merawat atau menghadapi pasien terutama pasien dengan kondisi kritis				
8.	Saya terluka ketika melakukan tindakan medis pada pasien (seperti tercucuk jarum, terkena patahan obat pasien dengan kondisi kritis).				
Indikator Gejala Psikologis					
1.	Saya merasa tidak puas dengan hasil pekerjaan yang saya lakukan di rumah sakit				
2.	Saya kurang berkonsentrasi dan mudah lupa saat bekerja				
3.	Saya merasa jenuh dan bosan dengan pekerjaan saya di rumah sakit				
4.	Saya mudah marah dan cepat tersinggung saat bekerja di rumah sakit tanpa sebab yang berarti				
5.	Saya mudah putus asa terhadap permasalahan pekerjaan yang saya hadapi				
6.	Saya merasa tidak bersemangat (malas bekerja) ketika banyak pasien di rumah sakit				

7.	Saya suka absen/tidak masuk kerja (absen karena sakit)				
8.	Saya mengalami kesulitan berkomunikasi dengan sejawat atau keluarga pasien				
9.	Saya mengalami gangguan tidur, misalnya sukar untuk memulai tidur dan sering terbangun di malam hari saat tidak bekerja				
Indikator Gejala Perilaku					
1.	Saya menunda pekerjaan yang seharusnya dapat dikerjakan saat ini				
2.	Saya terlibat suatu masalah dengan teman sejawat atau rekan kerja				
3.	Saya terlambat dalam bertindak jika menghadapi situasi yang membahayakan atau menghadapi pasien kritis				
4.	Saya merasa kesulitan untuk memberikan ide yang inovatif dan kreatif mengenai masalah pekerjaan				
5.	Saya menghindari pekerjaan yang diberikan atasan karena tidak mampu mengerjakan pekerjaan tersebut				
6.	Saya mengalami gangguan makan (bertambah porsi atau kehilangan nafsu makan) saat banyak masalah dalam pekerjaan.				
7.	Saya mengkonsumsi obat-obatan seperti obat penenang atau obat-obat pemulih stamina saat saya tidak bisa tidur, lelah				

	dan pusing.				
--	-------------	--	--	--	--

KUESIONER PENGUKURAN KINERJA PERAWAT

Penilaian:

1. **SL: Selalu**

Jawaban selalu apabila bapak/ibu dalam bekerja mengalami/merasakan setiap hari peristiwa seperti dalam pertanyaan.

2. **S: Sering**

Jawaban sering apabila bapak/ibu dalam bekerja mengalami/merasakan minimal 1 kali dalam satu minggu peristiwa seperti dalam pernyataan.

3. **J: Jarang**

Jawaban jarang apabila bapak/ibu dalam bekerja mengalami/merasakan minimal 1 kali dalam sebulan peristiwa seperti dalam pernyataan.

4. **TP: Tidak Pernah**

Jawaban tidak pernah apabila bapak/ibu dalam bekerja, tidak pernah mengalami/merasakan peristiwa seperti dalam pernyataan.

No.	Pertanyaan	SL	S	J	TP
Standart I : Pengkajian Keperawatan					
1.	Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri sebelum melakukan pengkajian asuhan keperawatan kepada pasien				
2.	Mengkaji status psikososial spiritual pasien				
3.	Menggunakan hasil pemeriksaan laboratorium dan pemeriksaan penunjang lainnya untuk data dasar pengkajian pasien				
4.	Melakukan pemeriksaan fisik untuk mengumpulkan data pasien				
5.	Memberikan penjelasan kepada keluarga				

	agar mengikuti prosedur				
6.	Melakukan anamnesis dan observasi untuk mengumpulkan data pasien				
7.	Mendokumentasikan hasil pengkajian				
Standart II Diagnosa Keperawatan					
8.	Diagnosa dibuat berdasarkan pada data pasien yang telah dikaji				
9.	Diagnosa keperawatan berfokus pada respon actual atau risiko				
10.	Diagnosa keperawatan sesuai dengan prioritas masalah pasien pada saat itu				
11.	Mendokumentasikan diagnosa keperawatan pasien				
Standart III : Perencanaan Keperawatan					
12.	Menetapkan prioritas masalah keperawatan dengan melibatkan pasien				
13.	Merencanakan tindakan keperawatan berdasarkan evaluasi diagnosa keperawatan pasien				
14.	Rencana asuhan keperawatan berdasarkan pada kolaborasi				
15.	Melibatkan pasien dan keluarganya saat menetapkan tujuan rencana keperawatan				
16.	Merencanakan tindakan keperawatan berdasarkan kegawatan masalah pasien				
17.	Mendokumentasikan rencana keperawatan yang ditentukan				
Standart IV : Implementasi Keperawatan					
18.	Berkolaborasi dengan tim kesehatan lain				

	dalam melakukan tindakan keperawatan				
19.	Melakukan tindakan keperawatan berdasarkan pada standart prosedur				
20.	Melakukan inform consent dengan pasien dan keluarga pasien				
21.	Menggunakan kemampuan kognitif dalam pengambilan keputusan klinis				
22.	Menyampaikan masalah pasien secara jelas dalam memberikan asuhan keperawatan				
23.	Melakukan pertolongan pertama pada pasien yang membutuhkan				
24.	Melakukan pendidikan kesehatan kepada pasien				
25.	Mendokumentasikan implementasi keperawatan				
Standart V : Evaluasi Keperawatan					
26.	Mengevaluasi respon pasien terhadap asuhan keperawatan yang telah dilakukan				
27.	Evaluasi yang ditentukan berdasarkan pada tujuan yang diharapkan kriteria hasil				
28.	Evaluasi yang dilakukan berdasarkan data subjektif dan objektif				
29.	Menginterpretasi dan menyimpulkan kondisi pasien berdasarkan pada analisa				
30.	Mendokumentasikan evaluasi keperawatan pasien				

Lampiran 2

1. Analisis Univariat

a. Umur

umur responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-25	63	74.1	74.1	74.1
	26-30	20	23.5	23.5	97.6
	31-35	2	2.4	2.4	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

b. Jenis Kelamin

jenis.klmn

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	11	12.9	12.9	12.9
	perempuan	74	87.1	87.1	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

c. Pendidikan

pdd.trkhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	69	81.2	81.2	81.2
	S1	5	5.9	5.9	87.1
	S1/Ners	11	12.9	12.9	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

d. Masa Kerja

		masa.kerja			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	<1 tahun	36	42.4	42.4	42.4
	1-5 tahun	46	54.1	54.1	96.5
	>5 tahun	3	3.5	3.5	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

e. Ruangan

		ruangan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Anyelir	11	12.9	12.9	12.9
	Catelia	11	12.9	12.9	25.9
	HD	4	4.7	4.7	30.6
	ICU	9	10.6	10.6	41.2
	IGD	12	14.1	14.1	55.3
	LT.2	11	12.9	12.9	68.2
	LT.3	13	15.3	15.3	83.5
	OK	6	7.1	7.1	90.6
	Poly	3	3.5	3.5	94.1
	VK	5	5.9	5.9	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

f. Gejala Fisik

		gejala fisik			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	ringan	21	24.7	24.7	24.7
	sedang	29	34.1	34.1	58.8
	berat	35	41.2	41.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

g. Gejala Psikologis

gejala psikologis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	29	34.1	34.1	34.1
	sedang	21	24.7	24.7	58.8
	berat	35	41.2	41.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

h. Gejala Perilaku

gejala perilaku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	21	24.7	24.7	24.7
	sedang	29	34.1	34.1	58.8
	berat	35	41.2	41.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

i. Stres Kerja

stres kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	26	30.6	30.6	30.6
	sedang	24	28.2	28.2	58.8
	berat	35	41.2	41.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

j. Kinerja

kinerja perawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	43	50.6	50.6	50.6
	cukup baik	19	22.4	22.4	72.9
	baik	23	27.1	27.1	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

2. Analisis Bivariat

Correlations

			To.Fisik	kinerja perawat
Spearman's rho	To.Fisik	Correlation Coefficient	1.000	-.471**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	85	85
	kinerja perawat	Correlation Coefficient	-.471**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	85	85

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

Correlations

			To.Psiko	kinerja perawat
Spearman's rho	To.Psiko	Correlation Coefficient	1.000	-.274*
		Sig. (2-tailed)	.	.011
		N	85	85
	kinerja perawat	Correlation Coefficient	-.274*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.011	.
		N	85	85

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

			To.perila	kinerja perawat
Spearman's rho	To.perila	Correlation Coefficient	1.000	-.473**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	85	85
	kinerja perawat	Correlation Coefficient	-.473**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	85	85

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

Correlations


			stres perawat	kinerja perawat
Spearman's rho	stres perawat	Correlation Coefficient	1.000	-.475**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	85	85
	kinerja perawat	Correlation Coefficient	-.475**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	85	85

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

Lampiran 3

Surat Izin Penelitian

25/01/23 13.48 <https://eiselma.uinsu.ac.id/pengajuan/cetakaktif/OTkzMzE=>



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN

KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. William Iskandar Pasar V Medan Estate 20371
Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683

Nomor : B.65/Un.11/KM.I/PP.00.9/01/2023 09 Januari 2023
Lampiran : -
Hal : Izin Riset

Yth. Bapak/Ibu Kepala Rumah Sakit Umum (RSU) Sinar Husni

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:


Nama	: Denisa Fitri
NIM	: 0801183326
Tempat/Tanggal Lahir	: Medan, 13 Desember 2000
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	: IX (Sembilan)
Alamat	: Jl Rawe VII LK. IX Martubung Kelurahan Tangkahan Kecamatan Medan Labuhan

untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Jl. Veteran, Gg. Utama, Psr. V Helvetia, Deli Serdang, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:

Hubungan Stres Kerja dengan Kinerja Perawat di Rumah Sakit Umum (RSU) Sinar Husni

Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Medan, 09 Januari 2023
a.n. DEKAN
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan



Digitally Signed
Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.
NIP. 198008062006041003

Tembusan:
- Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan

Info : Silahkan scan QRCode diatas dan klik link yang muncul, untuk mengikuti keastian surat



RUMAH SAKIT UMUM
SINAR HUSNI
 AKREDITASI KARS-RJ NOMOR : KARS - SERT / 914/VIII/2019

Helvetia, 13 Januari 2023
 No : Q. 012/02/RSUSH/I/2023
 Sifat : BIASA
 Lamp. :-
 Hal : Izin Melakukan Riset

Kepada Yth;
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan
 Di -
 Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat permohonan Nomor :B. 65/Un.11/KM.I/PP.00.9/01/2023 perihal Permohonan Ijin Riset yang telah disampaikan, maka dengan ini diberitahukan bahwa permohonan tersebut **diterima** dan mahasiswa tersebut dapat melakukan riset di RSU Sinar Husni. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Denisa Fitri
 NIM : 080111833226
 Program Studi : S1 Ilmu Kesehatan Masyarakat
 Judul Penelitian : "Hubungan Stres Kerja Dengan Kinerja Perawat Di Rumah Sakit Umum (RSU) Sinar Husni"

Diharapkan mahasiswa yang melakukan penelitian tersebut dapat mengikuti peraturan yang berlaku di RSU Sinar Husni.

Demikian surat ini disampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Direktur RSU SinarHusni;


dr. H. Hepi Irawan

cc.Arsip

Your Recovery is Our Concern | Kesembuhan Anda adalah Fokus Utama Kami

Jl. Veteran/ Utama Psr. V Helvetia, 20373, Deli Serdang, Sumatera Utara
 Tlp. 061 - 8463432 | Fax. 061 - 42084649 | Email : sinarhusnihospital@gmail.com

*Lampiran 4***Dokumentasi**

Gambar 6.1 Dokumentasi bersama perawat RSUD Sinar Husni dalam pengisian kuesioner