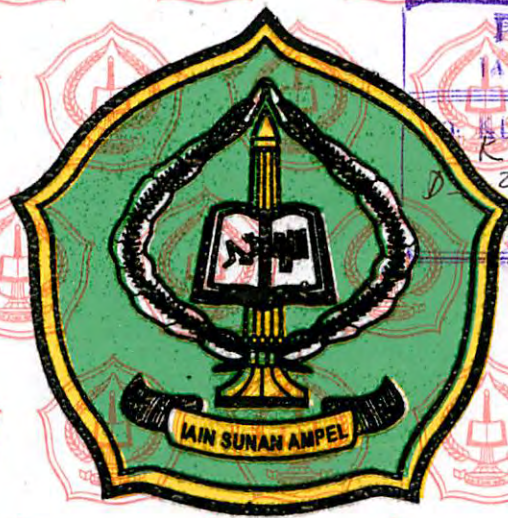


**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL DAN
KEPUASAN KERJA DENGAN STRES KERJA PADA
PERAWAT DI RUMAH SAKIT ISLAM SURABAYA**

JEMURSARI

SKRIPSI

**Diajukan Kepada Institut Agama Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya
Guna Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana
Dalam Bidang Psikologi**



Oleh :

**JAMILAH
NIM. B07205051**



**PROGRAM STUDI PSIKOLOGI
FAKULTAS DAKWAH
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL
SURABAYA
2009**

Gajah Belang

- Jl. Jemur Wonosari Lebar No. 24 ☎ 031 - 8439407,
- Gebang Lor No. 5 ☎ 031 - 5953789

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi yang disusun oleh Jamilah ini telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Surabaya, 16 Juli 2009

Pembimbing



Dra. Hj. St. Azizah Rahayu, M.Si.

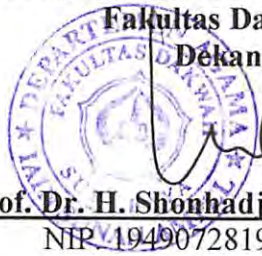

NIP. 195510071986032001

PENGESAHAN TIM PENGUJI SKRIPSI

Skripsi oleh Jamilah ini telah dipertahankan di depan
Tim Penguji Skripsi

Surabaya, 04 Agustus 2009

Mengesahkan
Institut Agama Islam Negeri Sunan Ampel
Fakultas Dakwah
Dekan,



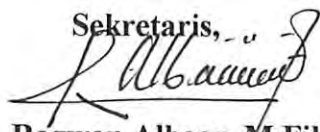
Prof. Dr. H. Shonhadji Sholeh, Dip.IS
NIP. 194907281967121001

Ketua,



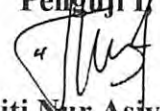
Dra. Hj. St. Azizah Rahayu, M.Si
NIP. 195510071986032001

Sekretaris,



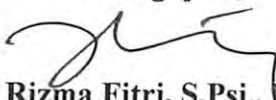
Dra. Ragwan Albaar, M.Fil. I
NIP. 196303031992032002

Penguji I,



dr. Hj. Siti Nur Asiyah, M.Ag
NIP. 197209271996032002

Penguji II,



Rizma Fitri, S.Psi., M.Si
NIP. 197403121999032001

menyangkut seluruh aspek kehidupan individu. Dengan pemikiran akan peran penting persepsi dalam terjadinya stres, Lazarus (dalam Riggio, 2000) menyebutkan bahwa stres kerja dimunculkan oleh persepsi pekerja bahwa kejadian tertentu pada lingkungan kerja mereka dianggap sebagai suatu ancaman atau tantangan. Quick dan Nelson (dalam Quick, Quick, Nelson, dan Hurrell, 1998) menyebutkan bahwa stres kerja adalah reaksi tubuh dan pikiran yang diakibatkan oleh tuntutan fisik maupun psikologis yang berkaitan dengan kerja.

Stres kerja dimunculkan oleh *stressor* situasional yang berasal dari keadaan organisasi maupun dari pekerjaan itu sendiri (Riggio, 2000). Resiko psikososial dari kerja yang berpotensi memunculkan stres kerja secara umum digolongkan menjadi dua kategori utama oleh Shabracq, Winnubst dan Cooper (dalam Jones dan Bright, 2001), yaitu *content of work* dan *context of work*.

Perawat dalam hal ini akan mengalami berbagai jenis stressor di tempat kerja mereka, yaitu berbagai situasi yang ada di tempat kerja mereka. Hal ini pada akhirnya akan menjadi suatu stressor. *Stressor* ini bersifat kronis karena sering dihadapi, bahkan bisa terjadi sehari-hari, dan berkembang sebagai kondisi bermasalah yang berkesinambungan serta memiliki durasi yang lebih lama dari *stressor* nonkronis (Romas dan Sharma, 2000). Ditinjau dari konsep GAS Selye, *stressor* atau agen yang menimbulkan stres ini bila tidak dihilangkan akan menguras energi dari organisme dan akan menimbulkan kematian bila energi yang

dan kuantitas kerja, komplain, kecelakaan, penyusutan inventaris, dan penggunaan material secara berlebihan), berkurangnya vitalitas (menurunnya moral, motivasi, dan ada ketidakpuasan kerja), kualitas hubungan kerja (hubungan yang tidak hangat, saling tidak percaya dan keterasingan kerja), kesalahan dalam pengambilan keputusan sehari-hari, dan adanya agresi serta kekerasan di tempat kerja.

Bila individu mendapatkan kepuasan dari pekerjaannya, maka individu tidak akan merasa tertekan dalam menyelesaikan tugas-tugasnya. Fungsi aspek rekan kerja di sini juga sangat membantu. Rekan kerja (baik atasan seperti dokter atau kepala perawat, rekan sesama perawat, maupun bawahan seperti *cleaning service*) bisa memberikan dukungan berupa informasi maupun emosional sehingga saat mengalami kesulitan perawat bisa mendapatkan informasi penyelesaian sehingga masalah yang dihadapi cepat terselesaikan dan tidak menjadi suatu tekanan berkepanjangan.

Dipandang dari tahapan terjadinya stres dalam model interaksional Lazarus, pemberian dukungan sosial berperan dalam menghambat perkembangan stres khususnya pada tahap pertama (*appraisal*) dan tahap ketiga (*koping*). Individu yang mendapatkan dukungan sosial akan merasa bahagia dan berfungsi secara efisien jika mereka menyakini ada orang yang mereka percayai, yang akan siap dan sudi membantu bila diperlukan, tersedianya dukungan sosial dapat membantu individu dalam melakukan *coping* terhadap krisis atau

pasien merupakan beberapa hal yang menyebabkan stres kerja pada para perawat tersebut.

Penelitian ini juga didukung oleh penelitian yang dilakukan oleh Hall (2005) yang menunjukkan bahwa profesi sebagai perawat merupakan suatu profesi yang memberikan kerentanan yang tinggi terhadap stres kerja, bahkan tren ini juga semakin meningkat. Hal yang ditemukan dan dibahas oleh Hall (2005) adalah meskipun stres kerja yang dialami cukup tinggi, tetapi jumlah perawat yang mengalami burnout tidak terlalu banyak bahkan cenderung sangat rendah.

Selain itu, penelitian yang dilakukan oleh Jati dan Hani (2003) menemukan bahwa Sebagian besar perawat di IRNA RSUD Kota Semarang memiliki motivasi dan kinerja yang rendah yaitu sejumlah 29 (50.9 %). Berdasarkan hasil observasi dan wawancara, diketahui bahwa yang menyebabkan motivasi perawat rendah meliputi; ketidak lengkapan peralatan kerja untuk melaksanakan asuhan keperawatan menjadikan perawat merasa enggan bekerja, lemahnya pengawasan yang dilakukan oleh atasan dan penghargaan atas prestasi yang dihasilkan kurang diperhatikan, serta tidak adanya perhatian atasan tentang karier bawahan, misalnya melanjutkan pendidikan dan mengikuti pelatihan atas inisiatif dan biaya sendiri, kadang-kadang sulit untuk mendapatkan ijin melanjutkan pendidikan dan mengikuti pelatihan.

Manusia pada dasarnya adalah makhluk sosial yang satu sama lain saling membutuhkan sehingga dalam interaksinya dengan orang lain manusia

Teknik pengumpulan data untuk mengungkap ketiga variabel tersebut dengan menggunakan angket skala likert. Berdasarkan pada Skala Likert yang diyakini memiliki keunggulan-keunggulan, yaitu :

1. Dalam penyusunan skala, item-item yang tidak jelas menunjukkan hubungan dengan sikap yang diteliti.
2. Merupakan metode pernyataan sikap yang menggunakan respon subyek dengan dasar penentuan nilai skalanya, tidak diperlukan adanya keterangan, dapat menghemat waktu, tenaga dan biaya.
3. Skalanya relatif mudah dibuat.
4. Reliabilitasnya tinggi.
5. Jangka respon yang besar membuat skala likert dapat memberikan keterangan yang lebih nyata dan jelas tentang pendapat dan sikap dimiliki subyek.

Penggunaan skala likert pada penelitian ini dengan menggunakan empat alternatif jawaban, yaitu : sangat setuju, setuju, tidak setuju dan sangat tidak setuju. Penghilang jawaban di tengah (ragu-ragu) berdasarkan tiga alasan, yaitu :

1. Kategori ragu-ragu, memiliki arti ganda dapat diartikan belum bisa memutuskan.
2. Tersedianya jawaban di tengah menimbulkan kecenderungan menjawab ke tengah, terutama bagi mereka yang ragu-ragu atas arah kecenderungan jawaban.

1. Melihat nilai t_{sig} : Jika $t_{sig} < 5\%$ dengan derajat kepercayaan sebesar 5% , maka H_0 dapat ditolak. Dengan kata lain menerima hipotesis alternatif, yang menyatakan bahwa suatu variabel independen secara individual mempengaruhi variabel dependen.
2. Membandingkan nilai statistik t dengan nilai kritis menurut tabel. Apabila nilai statistik t hasil perhitungan lebih tinggi dibandingkan nilai t tabel, menerima hipotesis alternatif yang menyatakan bahwa suatu variabel independen secara individual mempengaruhi variabel dependen.

40.	Roudhotun Ni'mah, A. Md.	01091012	D3 Perawat
41.	Denny Anantha, A. Md.	02051098	D3 Perawat
42.	Siswanto, A. Md.	03011073	D3 Perawat
43.	Alfiana Rahma Dianti, A. Md.	08031228	D3 Perawat
44.	Dian Fauzi Fatirul H, A. Md.	08031229	D3 Perawat
45.	Yusna Dali Munthe, A. Md.	08061243	D3 Perawat
46.	Cyndhy Dwi Cengger, A. Md.	08081246	D3 Perawat
47.	Rony Setiawan, A. Md.	08121255	D3 Perawat
48.	Ghonyah, A. Md.	8410183	D3 Perawat
49.	Éris Rahayuningtyas, A. Md.	0103675	D3 Perawat
50.	Nurul Qoyimah, A. Md.	02051039	D3 Perawat
51.	Laukil Mahfudiyah, A. Md.	02051040	D3 Perawat
52.	Nur Latifah, A. Md.	03021083	D3 Perawat
53.	Heny Saptyaningrum, A. Md.	04081147	D3 Perawat
54.	Istiqomah, A. Md.	06081168	D3 Perawat
55.	Nuning Irawati, A. Md.	07051187	D3 Perawat
56.	Lia Indriyani, A. Md.	07101213	D3 Perawat
57.	Nanik Susanti, A. Md.	08031230	D3 Perawat
58.	Nati, A. Md.	08031231	D3 Perawat
59.	Murtiningsih, A. Md.	9201336	D3 Perawat
60.	Laili Mursidah, A. Md.	9206358	D3 Perawat
61.	Bamabang Subektiharjo, A. Md.	02071047	D3 Perawat
62.	Mufarokhaha Kasih, A. Md.	03021078	D3 Perawat
63.	Aflahiyatul Lailil Khofsoh, A. Md	03031101	D3 Perawat
64.	Luqman Hardian, A. Md.	05091155	D3 Perawat
65.	Iswtun Nisa', A. Md,	06051158	D3 Perawat
66.	Ach. Syaikhu, A. Md.	07061196	D3 Perawat
67.	Bambang Adi, A. Md.	07071202	D3 Perawat
68.	Aminatuz Zariyah, A. Md.	08051240	D3 Perawat
69.	Tutus Yulinda, A. Md.	08071244	D3 Perawat
70.	Siti Munarifa, A. Md.	01091013	D3 Perawat
71.	Lailatul Ahasania, A. Md.	01091014	D3 Perawat
72.	Abdul Mufid, A. Md.	02051035	D3 Perawat
73.	Agustina Ekawati, A. Md.	02051036	D3 Perawat
74.	Rifchatul Musta'in, A. Md.	02051037	D3 Perawat
75.	Farid Mashuda, A. Md.	03011074	D3 Perawat
76.	Moch. Sholeh. A. Md.	03021084	D3 Perawat
77.	Siti Romlah, A. Md.	03031095	D3 Perawat
78.	Simarui Yadi, A. Md.	07101211	D3 Perawat
79.	Ely Kusumawati, A. Md.	07111214	D3 Perawat
80.	Andi Purwo Apriliyanto, A. Md.	07111217	D3 Perawat
81.	Anik Handayani, A. Md.	8410181	D3 Perawat
82.	Rosiadh, A. Md.	02071048	D3 Perawat
83.	Marnik Partina, A. Md.	02051034	D3 Perawat
84.	Hentik Yulianingsih, A. Md.	02071050	D3 Perawat
85.	Nanik Sri Lestari, A. Md.	06101175	D3 Perawat
86.	Lilik Maslakha, A. Md.	07111219	D3 Perawat
87.	Indari Ningtyas, A. Md.	08061242	D3 Perawat
88.	Evi Sri Wahyuni, A. Md.	08121258	D3 Perawat
89.	Yulis Zuroidah, A. Md.	08121259	D3 Perawat
90.	Ninis Nuriana	08121260	D3 Perawat

Tabel 4.8

Item-item Dukungan Sosial Yang Valid setelah diuji cobakan

Item	Corrected Item Total Correlation	r tabel	Keterangan
Item no. 1	0.8902	0.207	Valid
Item no. 2	0.8630	0.207	Valid
Item no. 3	0.9097	0.207	Valid
Item no. 4	0.8777	0.207	Valid
Item no. 5	0.8572	0.207	Valid
Item no. 6	0.8349	0.207	Valid
Item no. 7	0.8693	0.207	Valid
Item no. 8	0.8460	0.207	Valid
Item no. 9	0.9012	0.207	Valid
Item no. 10	0.8986	0.207	Valid
Item no. 11	0.8928	0.207	Valid
Item no. 12	0.8880	0.207	Valid
Item no. 13	0.8931	0.207	Valid
Item no. 14	0.8771	0.207	Valid
Item no. 15	0.8980	0.207	Valid
Item no. 16	0.8560	0.207	Valid
Item no. 17	0.8326	0.207	Valid
Item no. 18	0.8912	0.207	Valid
Item no. 19	0.9099	0.207	Valid
Item no. 20	0.8958	0.207	Valid
Item no. 21	0.8399	0.207	Valid
Item no. 22	0.9188	0.207	Valid
Item no. 23	0.8876	0.207	Valid
Item no. 24	0.8684	0.207	Valid
Item no. 25	0.9178	0.207	Valid
Item no. 26	0.8885	0.207	Valid
Item no. 27	0.8625	0.207	Valid
Item no. 28	0.8699	0.207	Valid
Item no. 29	0.8751	0.207	Valid
Item no. 30	0.5174	0.207	Valid

2) Uji Hipotesis

a) Uji F

Uji F digunakan untuk melihat apakah variabel bebas yang digunakan layak digunakan untuk memprediksi variabel terikat. Berikut hasil uji F:

Tabel 4.12

ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	57142.797	2	28571.399	86.797	.000 ^a
	Residual	28638.325	87	329.176		
	Total	85781.122	89			

a. Predictors: (Constant), DUKUNGAN, KEPUASAN

b. Dependent Variable: STRES

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa nilai signifikansi adalah 0.000. Nilai ini berarti bahwa nilai signifikansi $> \alpha$ 0.05 sehingga variabel kepuasan kerja dan dukungan sosial secara bersama-sama berpengaruh terhadap stres kerja.

b) Uji t

Untuk mengetahui pengaruh variabel kepuasan kerja dan dukungan sosial secara parsial digunakan uji t. Berikut tabel hasil uji t:

Tabel 4.13

Coefficients^a

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Collinearity Statistics	
		B	Std. Error	Beta			Tolerance	VIF
1	(Constant)	164.697	9.656		17.056	.000		
	KEPUASAN	-.861	.065	-.816	-13.175	.000	1.000	1.000
	DUKUNGAN	-.919E-03	.057	-.010	-.162	.872	1.000	1.000

a. Dependent Variable: STRES

mendapatkan informasi penyelesaian sehingga masalah yang dihadapi cepat terselesaikan dan tidak menjadi suatu tekanan berkepanjangan.

Akibat buruk yang timbul karena ketidakpuasan kerja merupakan salah satu indikasi terjadinya stres kerja, yaitu gejala organisasional. Gejala organisasional ini juga bisa dikelompokkan menjadi beberapa segi, yaitu partisipasi dan keanggotaan (absen, terlambat, mogok kerja dan *turnover*), segi kinerja (turunnya kualitas dan kuantitas kerja, komplain, kecelakaan, penyusutan inventaris, dan penggunaan material secara berlebihan), berkurangnya vitalitas (menurunnya moral, motivasi, dan ada ketidakpuasan kerja), kualitas hubungan kerja (hubungan yang tidak hangat, saling tidak percaya dan keterasingan kerja), kesalahan dalam pengambilan keputusan sehari-hari, dan adanya agresi serta kekerasan di tempat kerja.

Selain hasil tersebut, didapatkan juga hasil bahwa dukungan sosial tidak berpengaruh terhadap stres kerja, namun akan berpengaruh bila bersama-sama dengan kepuasan kerja. Hobfoll & Stokes (dalam Sarason, 1990), menyatakan bahwa dukungan keluarga berasal dari interaksi sosial atau hubungan sosial yang memberikan bantuan nyata atau perasaan kasih sayang kepada individu atau kelompok, yang dapat dirasakan sebagai perhatian atau cinta, dan penghargaan terhadap individu. Shumaker dan Brownell (1994), mendefinisikan dukungan sosial sebagai suatu pertukaran sumber daya (*resources*) antara dua individu atau lebih, yaitu sebagai pemberi dan penerima dukungan, yang bertujuan untuk meningkatkan kesejahteraan individu penerima dukungan sosial. Menurut Myers (2001), dukungan sosial

ini biasanya didapat dari orang-orang yang memiliki hubungan dekat dengan individu seperti sanak keluarga, teman, atau anggota suatu organisasi.

Hasil menunjukkan tidak adanya hubungan yang diasumsikan bahwa tinggi rendahnya dukungan yang diberikan tidak akan memberikan pengaruh terhadap stres kerja. Hal ini bisa karena meskipun dukungan sosial diberikan, namun bila masih belum memberikan efek yang diinginkan (menghasilkan jalan keluar atau memberikan ketenangan), maka dukungan sosial tersebut tidak akan berpengaruh. Misalkan, seorang perawat yang mengalami masalah dengan sesuatu penyakit, dan kepala perawat memberikan dukungan dengan meminjamkan buku tentang penyakit tersebut tapi perawat bersangkutan masih tidak bisa memecahkan masalah yang dihadapinya maka dukungan sosial yang diberikan tidak akan maksimal dalam mempengaruhi stres kerja. Hal ini juga bisa digunakan untuk menjelaskan kenapa dukungan sosial bersamaan dengan kepuasan kerja akan bisa mempengaruhi stres kerja. Dukungan sosial berupa memberikan pinjaman buku atau bantuan lainnya bila berhasil akan memberikan pengaruh maksimal sehingga perawat akan bisa menyelesaikan permasalahan yang dihadapi. Pada saat perawat tersebut berhasil menyelesaikan permasalahan tersebut maka perawat akan merasakan kepuasan tersendiri. Hal ini yang membuat dukungan sosial bersama dengan kepuasan kerja akan memberikan pengaruh terhadap stres kerja.

Hasil menunjukkan bahwa kepuasan kerja perawat Rumah Sakit Islam Surabaya Jemursari cenderung tinggi. Hasil ini berbeda dengan penelitian yang dilakukan oleh Jati dan Hani (2003) yang menemukan bahwa sebagian

besar perawat di IRNA RSUD Kota Semarang memiliki motivasi dan kinerja yang rendah yaitu sejumlah 29 (50.9 %). Berdasarkan hasil observasi dan wawancara, diketahui bahwa yang menyebabkan motivasi perawat rendah meliputi; ketidak lengkapan peralatan kerja untuk melaksanakan asuhan keperawatan menjadikan perawat merasa enggan bekerja, lemahnya pengawasan yang dilakukan oleh atasan dan penghargaan atas prestasi yang dihasilkan kurang diperhatikan, serta tidak adanya perhatian atasan tentang karier bawahan, misalnya melanjutkan pendidikan dan mengikuti pelatihan atas inisiatif dan biaya sendiri, kadang-kadang sulit untuk mendapatkan ijin melanjutkan pendidikan dan mengikuti pelatihan. Hal ini juga menunjukkan bahwa pekerja atau perawat di Rumah Sakit Islam Surabaya Jemursari mendapatkan fasilitas yang bisa membuat para perawat tersebut puas dengan pekerjaan mereka.

