

TESIS

**PENGEMBANGAN MODEL KEPEMIMPINAN TRANSFORMASIONAL
BERBASIS CARING SEBAGAI UPAYA PENINGKATAN KINERJA
PERAWAT DI RUMAH SAKIT LAVALETTE MALANG**



FITRIYANTI PATARRU'
NIM. 131814153085

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

HALAMAN SAMPUL

**PENGEMBANGAN MODEL KEPEMIMPINAN TRANSFORMASIONAL
BERBASIS CARING SEBAGAI UPAYA PENINGKATAN KINERJA
PERAWAT DI RUMAH SAKIT LAVALETTE MALANG**



**FITRIYANTI PATARRU'
NIM. 131814153085**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tesis ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip
maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Fitriyanti Patarru'

NIM : 131814153085

Tanda tangan : 

Tanggal : 18 Agustus 2020

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING TESIS

**PENGEMBANGAN MODEL KEPEMIMPINAN
TRANSFORMASIONAL BERBASIS CARING SEBAGAI UPAYA
PENINGKATAN KINERJA PERAWAT DI RUMAH SAKIT
LAVALETTE MALANG**

Oleh :

FITRIYANTI PATARRU'

NIM : 131814153085

TESIS INI TELAH DISETUJUI
PADA TANGGAL, 04 AGUSTUS 2020

Oleh

Pembimbing Ketua

Prof. Dr. Nursalam, M. Nurs (Hons)
NIP. 196612251989031004

Pembimbing Kedua

Eka Mishbahatul Mar'ah, HAS, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198509112012122001

Mengetahui,
Koordinator Program Studi

Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes
NIP. 197212172000032001

LEMBAR PENGESAHAN PANITIA PENGUJI TESIS

Tesis ini diajukan oleh

Nama : Fitriyanti Patarru'

NIM : 131814153085

Program Studi : Magister Keperawatan

Judul : Pengembangan Model Kepemimpinan Transformasional Berbasis *Caring*
Sebagai Upaya Peningkatan Kinerja Perawat di Rumah Sakit Lavalette
Malang

Tesis ini telah diuji dan dinilai

Oleh panitia penguji pada

Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga

Pada tanggal, 04 Agustus 2020

Panitia Penguji,

1. Ketua Penguji: Dr. Mira Triharini, S.Kp., M.Kep
NIP. 197904242006042002

2. Anggota: Prof. Dr. Nursalam, M. Nurs (Hons)
NIP. 196612251989031004

3. Anggota: Eka Mishbahatul M.HAS, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198509112012122001

4. Anggota: Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes
NIP. 197212172000032001

5. Anggota: Aang Kunaifi, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198611012010121006

Mengetahui,
Koordinator Program Studi

Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes
NIP. 197212172000032001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas terselesaikannya penyusunan tesis yang berjudul “Pengembangan Model Kepemimpinan Transformasional Berbasis *Caring* Sebagai Upaya Peningkatan Kinerja Perawat di Rumah Sakit Lavalette Malang”. Tesis ini sebagai syarat untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Naskah tesis penelitian ini dapat penulis selesaikan berkat dukungan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih atas segala bantuan materi maupun non materi, dorongan dan doa dalam menyelesaikannya naskah tesis ini. Penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. Moh. Nasih, SE., MT., Ak., CMA., selaku Rektor Universitas Airlangga Surabaya beserta para Wakil Rektor Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada saya untuk menempuh pendidikan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
2. Prof. Dr. Nursalam, M. Nurs (Hons), selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dan pembimbing ketua yang senantiasa meluangkan waktu, memberi arahan, semangat, motivasi, memberi fasilitas dan inspirasi yang sangat luar biasa kepada saya dalam mengerjakan tesis.
3. Eka Mishbahatul M. Has, S.Kep. Ns., M.Kep selaku Wakil Dekan II Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dan sebagai pembimbing kedua yang

senantiasa memberi motivasi, bimbingan, arahan, penguatan dan inspirasi dalam mengerjakan hasil tesis penelitian ini

4. Prof. Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes selaku Wakil Dekan I; Prof. Dr. Ah Yusuf, S.Kp., M.Kes selaku Wakil Dekan III Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan, fasilitas dan kelancaran kepada penulis dalam menempuh pendidikan Program Magister Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
5. Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes., selaku Koordinator Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga dan yang telah bersedia memberi arahan, perhatian, kasih sayang, waktu luang, memberikan ilmu yang sangat bermanfaat, memberikan fasilitas dan motivasi dalam menyelesaikan naskah tesis penelitian ini.
6. Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes, Dr. Mira Triharini, S.Kp., M. Kep dan Aang Kunaifi, S.Kep., Ns., M.Kep selaku tim Panitia Pengujii yang telah memberikan banyak ilmu, saran dan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan tesis ini.
7. Bapak, Ibu staf pengajar dan karyawan program Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberi banyak ilmu dan pemahaman dalam meningkatkan pengetahuan di bidang keperawatan.
8. Direktur Rumah Sakit Lavalette Malang yang memberikan izin kepada penulis untuk melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Lavalette Malang.
9. Seluruh Perawat Rumah Sakit Lavalette Malang yang bersedia berpartisipasi menjadi responden/partisipan dalam penelitian.

10. Bapak, ibu, adik-adik serta semua keluarga yang selalu memberikan doa dan dukungan dalam penyelesaian tesis ini.
11. Kampus STIK Stella Maris Makassar yang telah memberikan dukungan dalam menyelesaikan perkuliahan di Universitas Airlangga Surabaya.
12. Teman-teman Magister Keperawatan Universitas Airlangga Angkatan M11 yang saling mendukung dalam pembelajaran maupun penyelesaian tesis.
13. Teman-teman Peminatan Manajemen Keperawatan Magister Keperawatan Universitas Airlangga Angkatan M11 yang selalu bersama dalam berbagi suka dan duka selama menempuh perkuliahan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Semoga Tuhan membalas segala kebaikan kepada semua pihak yang memberikan kesempatan, bimbingan, dukungan, dan bantuan dalam menyelesaikan hasil tesis ini. Penulis menyadari bahwa tesis ini jauh dari sempurna, sehingga kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan oleh penulis. Besar harapan penulis agar tesis ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan praktik dalam pelayanan keperawatan.

Surabaya, Agustus 2020

Penulis

RINGKASAN

PENGEMBANGAN MODEL KEPEMIMPINAN TRANSFORMASIONAL BERBASIS CARING SEBAGAI UPAYA PENINGKATAN KINERJA PERAWAT DI RUMAH SAKIT LAVALETTE MALANG

Fitriyanti Patarru'

Peningkatan kinerja sebuah organisasi dipengaruhi oleh penerapan model kepemimpinan dan motivasi yang dapat mendukung komitmen karyawan dalam bekerja. Dalam dunia kesehatan khususnya keperawatan, gaya kepemimpinan berpengaruh kuat terhadap jalannya organisasi dan kelangsungan hidup organisasi. Kepemimpinan merupakan salah faktor penting dalam penentuan strategi untuk mencapai misi, visi, dan tujuan suatu organisasi. Dari beberapa jenis kepemimpinan, kepemimpinan transformasional adalah kepemimpinan yang mempertimbangkan kebutuhan pengembangan diri individu serta menginspirasi para karyawan untuk menyelesaikan pekerjaan lebih baik untuk mencapai tujuan suatu organisasi. Pemimpin transformasional menggunakan 4 dimensi yaitu pengaruh idealis (karisma), inspirasi motivasi, stimulasi intelektual, dan pertimbangan individual untuk menghasilkan upaya yang lebih besar, efektivitas, dan kepuasan bagi bawahannya.

Mutu pelayanan keperawatan sangat mempengaruhi kualitas pelayanan kesehatan bahkan menjadi salah satu faktor penentu citra institusi pelayanan kesehatan salah satunya di rumah sakit. Peningkatan mutu pelayanan keperawatan ini didukung oleh pengembangan teori-teori keperawatan, salah satunya adalah teori *caring* yang dalam keperawatan menyangkut upaya memperlakukan klien secara manusiawi dan utuh sebagai manusia yang berbeda dari manusia lainnya. Teori *caring* yang sudah lebih dahulu diajukan Watson dengan dimensi *maintaining belief, knowing, being with, doing for, enabling*. Swanson menyatakan bahwa penting sekali bagi perawat untuk memiliki sikap *caring* yang diwujudkan di dalam kesediaan perawat untuk berkomitmen secara personal kepada kliennya.

Penelitian ini dikembangkan berdasarkan model teori kepemimpinan dimana ada beberapa faktor yang mempengaruhi kepemimpinan dan sikap *caring*

seorang pemimpin yaitu faktor personal, faktor organisasi, faktor staf, faktor pekerjaan yang membentuk kepemimpinan transformasional berbasis *caring*. Faktor personal terdiri dari kepribadian, pengalaman dan harapan, faktor organisasi terdiri dari pengembangan dan pelatihan dan struktur organisasi, faktor staf terdiri dari harapan staf, perlilaku atasan, perilaku bawahan dan faktor pekerjaan terdiri dari kinerja objektif, umpan balik, koreksi, dimensi pekerjaan, jadwal pekerjaan. Faktor-faktor ini akan mempengaruhi kepemimpinan transformasional berbasis *caring* yang terdiri dari 4 dimensi transformasional yaitu pengaruh ideal (karisma), inspirasi motivasi, pertimbangan individual, dan stimulasi intelektual dengan dimensi *caring* yaitu *maintaining belief, knowing, being with, doing for, enabling*. Dengan model kepemimpinan transformasional berbasis *caring* maka akan meningkatkan kinerja perawat yang meliputi sikap *caring*, kolaborasi, empati, kecepatan respon, kesopanan dan kejujuran.

Penelitian ini menggunakan desain *explanatory*. Populasi dalam penelitian ini yaitu perawat yang bekerja di pelayanan keperawatan, yaitu sebanyak 221 perawat dengan sampel 115 perawat dari unit pelayanan rawat inap, rawat intensif dan rawat jalan yang dipilih melalui *probability sampling* jenis *cluster sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner dari masing-masing sub variabel. Data dianalisis menggunakan *partial least square*. *Focus Group Discussion (FGD)* dilakukan untuk mencari solusi dari isu strategis yang telah ditemukan, FGD dilakukan sebanyak dua kali, pertama dilakukan dengan 13 orang perawat pelaksana dan FGD ke dua dengan Kepala Bidang Komite Keperawatan dan 13 orang kepala ruangan. Hasil rekomendasi dari *Focus Group Discussion* yaitu diperlukan upaya dalam peningkatan penerapan model kepemimpinan transformasional berbasis *caring* kepala ruangan oleh rumah sakit dan upaya untuk meningkatkan standar kinerja perawat. Berdasarkan isu-isu yang ditemukan dalam FGD selanjutnya dilakukan konsultasi pakar untuk menyusun modul pengembangan yang berisi materi tentang faktor-faktor yang signifikan dalam mempengaruhi kepemimpinan transformasional berbasis *caring* sehingga dapat meningkatkan kinerja perawat.

Hasil penelitian yaitu ada pengaruh signifikan faktor personal (kepribadian, pengalaman dan harapan) terhadap kepemimpinan transformasional dan *caring* (pengaruh ideal, motivasi inspirasi, stimulasi intelektual, konsiderasi intelektual) ($t=5,677>1,96$). Ada pengaruh faktor organisasi (pengembangan dan pelatihan dan struktur organisasi) terhadap kepemimpinan transformasional dan *caring* (pengaruh ideal, motivasi inspirasi, stimulasi intelektual, konsiderasi intelektual) ($t=4,474>1,96$). Ada pengaruh signifikan faktor staf (harapan, perilaku bawahan dan perilaku atasan) terhadap kepemimpinan transformasional dan *caring* (pengaruh ideal, motivasi inspirasi, stimulasi intelektual, konsiderasi intelektual) ($t=4,157>1,96$). Tidak ada pengaruh faktor pekerjaan (kinerja objektif, umpan balik, koreksi, dimensi pekerjaan, jadwal pekerjaan) terhadap kepemimpinan transformasional dan *caring* (pengaruh ideal, motivasi inspirasi, stimulasi intelektual, konsiderasi intelektual). ($t=0,554>1,96$). Ada pengaruh kepemimpinan transformasional dan *caring* (pengaruh ideal, motivasi inspirasi, stimulasi intelektual, konsiderasi intelektual) terhadap kinerja perawat (*caring*, kolaborasi, empati, kecepatan respon, kesopanan, kejujuran) ($t=7,755>1,96$).

Model kepemimpinan transformasional berbasis *caring* ini dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu variabel faktor personal, variabel faktor organisasi, variabel faktor staf. Pengembangan model kepemimpinan transformasional berbasis *caring* ini dapat mempengaruhi kinerja perawat dan dapat diterapkan oleh rumah sakit khususnya untuk para manger atau kepala ruang sebagai upaya untuk meningkatkan mutu pelayanan rumah sakit.

SUMMARY

THE DEVELOPMENT OF TRANSFORMATIONAL LEADERSHIP MODEL BASED ON CARING AS AN EFFORTS TO INCREASE NURSING PERFORMANCE IN LAVALETTE MALANG HOSPITAL

Fitriyanti Patarru^{*}

Improved performance of an organization is influenced by the application of leadership and motivation models that can support employee commitment to work. In the world of health, especially nursing, leadership style has a strong influence on the course of the organization and organizational survival. Leadership is an important factor in determining strategy in achieving the mission, vision, and goals of an organization. Of the several types of leadership, transformational leadership is leadership that considers the needs of individual self-development and inspiring of employees to complete work better to achieve the goals of an organization. Transformational leaders have 4 dimensions: individual influence (charisma), motivational inspiration, intellectual stimulation and individual consideration to produce greater effort, effectiveness, and satisfaction for their subordinates.

The quality of nursing services greatly affects the quality of health services and even becomes one of the determinants of the image of health care institutions, one of which is in hospitals. Improving the quality of nursing services is supported by the development of nursing theories, one of which is the caring theory caring in nursing involves efforts to treat clients humanely and intact as humans who are different from other humans. The caring theory that Watson had first proposed with the dimensions of maintaining belief, knowing, being with, doing for, enabling. Swanson stated that it is very important for nurses to have a caring attitude that is manifested in the willingness of nurses to commit personally to their clients.

This research was developed based on the leadership theory model where several factors affect leadership and caring attitude of a leader, namely personal factors, organizational factors, staff factors, work factors that form transformational leadership model based on caring. Personal factors consist of personality, experience, and expectations, organizational factors consist of development and training and organizational structure, staff factors consist of staff expectations, boss behavior, subordinate behavior, and work factors consist of objective performance, feedback, correction, work dimensions, schedule profession. The factors that influence transformational leadership model based on caring which consists of 4 transformational dimensions, namely individual influence (charisma), motivational inspiration, intellectual stimulation and individual consideration with caring dimensions namely maintaining belief, knowing, being with, doing for, enabling. With a transformational leadership model based on caring, it will improve nurse performance which includes caring attitude, collaboration, empathy, speed of response, politeness, and honesty.

This research used an explanatory design. The population in study were nurses who worked in nursing, as many as 221 nurses with a sample of 115 nurses from inpatient, intensive care, and outpatient units selected through cluster sampling probability sampling. Data were collected using questionnaires from each sub variable. Data were analyzed using partial least square. Focus Group Discussions (FGDs) were conducted to find solutions to the strategic problems, FGDs were conducted twice, the first was conducted with 13 implementing nurses and the second with the Head of Nursing Committee and 13 heads of rooms. The evaluation results from the Focus Group Discussion required planning to improve the transformational leadership model based on caring for the head of the room by the hospital and efforts to raise the standard of nurse needs. Based on the issues found in the FGD, further expert consultations were carried out to create a development module that contained material about significant factors in increasing transformational leadership based on caring to improve nurse performance.

The results of the study that there is a significant influence of personal factors (personality, experience, and expectations) on transformational leadership and caring (ideal influence, motivational inspiration, intellectual stimulation, intellectual consideration) ($t = 5,677 > 1.96$). There is an influence of organizational factors (development and training and organizational structure) on transformational leadership and caring (ideal influence, motivational inspiration, intellectual stimulation, intellectual consideration) ($t = 4,474 > 1.96$). There is a significant influence of staff factors (expectations, the behavior of subordinates, and superiors' behavior) on transformational and caring leadership (ideal influence, motivational inspiration, intellectual stimulation, intellectual consideration) ($t = 4,157 > 1.96$). There is no influence of work factors (objective performance, feedback, correction, job dimensions, work schedule) on transformational leadership and caring (ideal influence, inspirational motivation, intellectual stimulation, intellectual consideration. ($t = 0,554 > 1.96$), transformational leadership and caring (ideal influence, inspirational motivation, intellectual stimulation, intellectual consideration) to nurses' performance (caring, collaboration, empathy, speed of response, politeness, honesty) ($t = 7,755 > 1.96$).

This transformational leadership model based on caring is influenced by several factors namely personal factor variables, organizational factor variables, staff factor variables. The development of this transformational leadership model based on caring can affect the performance of nurses and can be applied by hospitals, especially for rangers or heads of rooms to improve the quality of hospital services.