# HUBUNGAN PERSEPSI MAHASISWA TENTANG PEMBIMBING KLINIK DENGAN PENCAPAIAN TARGET PRAKTEK KLINIK KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH DI BADAN LAYANAN UMUM RSUP PROF. DR. R.D. KANDOU MANADO

Janbonsel Bobaya1, Maykel A. Kiling<sup>1</sup>, Joice M. Laoh<sup>1</sup> dan Nancy Losu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Manado

<sup>2</sup>Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Manado

#### **ABSTRAK**

Praktek klinik keperawatan merupakan bagian kurikulum yang tidak dapat dipisahkan dari teori, dimana seorang mahasiswa keperawatan mengaplikasikan konsep keperawatan secara profesional. Keberhasilan mahasiswa dalam pengalaman praktek klinik dipengaruhi oleh beberapa faktor antara lain pembimbing klinik, metode yang digunakan dalam bimbingan klinik, kelengkapan sarana, serta kerjasama klien dan keluarga. Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan persepsi mahasiswa tentang pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan medikal bedah di Badan Layanan Umum RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. Jenis penelitian yang digunakan adalah crosssectional. Berdasarkan hasil analisis bivariat dengan menggunakan uji Chi-square didapat bahwa nilai p = 0,101. Nilai p > 0,05 menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang penguasaan materi pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan medikal bedah. Nilai p = 0,046, Nilai p < 0,05 menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang fasilitator pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan medikal bedah, nilai p = 0,109. Nilai p > 0,05 menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang motivasi pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan medikal bedah, nilai p = 0,000. Nilai p < 0,05 menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang komunikasi pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan medikal bedah, nilai p = 0,000. Nilai p < 0,05 menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang supervisi pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan medikal.

## **ABSTRACT**

Nursing clinical practice is part of the curriculum that can not be separated from the theory, in which a nursing student to apply the concept of professional nursing. The success of the student in the clinical practice experience is influenced by several factors such as clinical instructor, the method used in the guidance clinic, completeness of facilities, as well as the cooperation of clients and families. This study aims to analyze the correlation between students' perceptions about clinical instructor with the achievement of medical-surgical nursing clinical practice in the Public Service Board Dr Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. This type of research is cross-sectional. Based on the results of the bivariate analysis using Chi-square test found that the value of p = 0.101. The value of p > 0.05 indicates that there is no significant relationship between students' perceptions about the mastery of clinical instructor with the achievement of medical-surgical nursing clinical practice. P = 0.101.

0.046, p value <0.05 indicates that there is no significant relationship between students' perceptions of facilitators clinical instructor with the achievement of medical-surgical nursing clinical practice, the value of p = 0.109. The value of p> 0.05 indicates that there is no significant relationship between students' perceptions about the motivation clinical instructor with the achievement of medical-surgical nursing clinical practice, the value of p = 0.000. P value <0.05 indicates that there is a significant relationship between students' perceptions about clinical instructor communication with the achievement of medical-surgical nursing clinical practice, the value of p = 0.000. P value <0.05 indicates that there is a significant relationship between students' perceptions about clinical instructor supervision by the achievement of medical nursing clinical practice.

## **PENDAHULUAN**

Sistem pendidikan nasional menekankan bahwa pendidikan adalah usaha sadar dan terencana untuk mewujudkan suasana belajar dan proses pembelajaran agar peserta didik secara mengembangkan potensi kepribadian, kecerdasan, akhlak mulia serta ketrampilan yang diperlukan dirinya, masyarakat, bangsa dan negara. Peraturan pemerintah Nomor 19 Tahun 2005 tentang standar nasional pendidikan disebutkan bahwa Rumah Sakit sebagai wahana kegiatan belajar klinik keperawatan yang bermutu dan mampu bersaing di tingkat nasional, regional dan internasional dalam pengetahuan, keterampilan, kemandirian sikap untuk dan menemukan. mengembangkan serta menerapkan ilmu, teknologi dan seni yang bermanfaat bagi kemanusiaan (Anonimous, 2009).

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Manado menyelenggarakan pendidikan tenaga kesehatan yang profesional, melakukan pengabdian kepada masyarakat. Keseluruhan tugas dan bentuk pelayanan ditujukan untuk menghasilkan lulusan pendidikan kesehatan yang berkualitas berwawasan global yang dapat diharapkan menjadi sumber daya tenaga kesehatan yang handal dan mampu bersaing di pasar global. Pendidikan keprofesian Politeknik Kesehatan Kemenkes dalam hal ini

jurusan keperawatan, dituntut pengetahuan, memberikan bekal keterampilan dan sikap sebagai modal dasar bagi mahasiswa untuk menjadi perawat yang berkualitas. Untuk itu mahasiswa memperolehnya selain dengan tatap muka dikelas, juga melalui praktek klinik keperawatan, Untuk kegiatan tersebut diperlukan jaringan lahan praktek yang memadai seperti Rumah Sakit atau Puskesmas untuk mempraktekan teori yang diperolehnya kepada klien secara langsung. Jurusan Keperawatan dengan visi Menghasilkan tenaga keperawatan profesional pemula yang kompeten dan mampu bersaing secara nasional dan yaitu internasional dan Misi Mempersiapkan perawat profesional pemula yang kompeten secara intelektual dan tanggung jawab sosial dan bersahabat dalam memenuhi kebutuhan kesehatan/ keperawatan bagi individu, keluarga, kelompok dan masyarakat (Anonimous, 2010).

Badan Layanan Umum RSUP Prof. Dr. R.D. Kandou Manado merupakan salah satu tempat praktek klinik bagi para mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Manado Jurusan Keperawatan karena memiliki berbagai fasilitas yang dapat menunjang proses pembelajaran praktek klinik. Keberhasilan praktek klinik keperawatan mahasiswa sangat

ditentukan bagaimana pengelola rumah sakit selama praktek mahasiswa.

Praktek klinik keperawatan merupakan bagian kurikulum yang tidak dapat dipisahkan dari teori, dimana seorang mahasiswa keperawatan mengaplikasikan konsep keperawatan secara profesional. Keberhasilan mahasiswa pengalaman praktek klinik dipengaruhi oleh beberapa faktor antara lain pembimbing klinik, metode yang digunakan dalam bimbingan klinik, kelengkapan sarana, serta kerjasama klien (Ekawati,2008 dan keluarga. dalam Azizah,2012).

Pada tahun akademik 2012/2013 Politeknik Mahasiswa Kesehatan Kemenkes Manado berjumlah 1959 orang, mahasiswa Jurusan Keperawatan sebanvak orang dan termasuk 308 tingkat III mahasiswa yang akan melaksanakan praktek klinik keperawatan medikal bedah di rumah sakit sebanyak 85 orang (Anonimous, 2010).

Kurikulum Nasional Pendidikan Diploma III Keperawatan terutama pada berbasis pengembangan kurikulum kompetensi dan pengelompokan mata teori dan praktek berdasarkan lima pilar pembelajaran, termasuk mata kuliah gawat darurat ada praktek klinik di rumah sakit. Kompetensi adalah seperangkat tindakan cerdas penuh tanggung jawab yang dimiliki seseorang sebagai syarat untuk dianggap mampu oleh masyarakat dalam melaksanakan tugas-tugas dalam bidang pekerjaan tertentu (Anonimous, 2006)

Standar kompetensi dan kurikulum D-III Keperawatan, mahasiswa keperawatan yang praktek klinik keperawatan di rumah sakit secara khusus bertujuan mengembangkan profesionalisme dalam upaya meningkatkan kualitas penampilan kerja, memberi kesempatan kepada mahasiswa untuk mengembangkan

kerjasama dalam tim kesehatan secara harmonis serta memberikan pengalaman belajar awal dalam proses memperkenalkan mahasiswa kepada kondisi nyata bidang kesehatan. Praktek klinik keperawatan mahasiswa merupakan proses pembelajaran klinik (Anonimous, 2005).

Berdasarkan hasil survei dari penulis pada tanggal 20 September 2012. mahasiswa yang melaksanakan praktek keperawatan medikal bedah berjumlah 74 orang dan dari hasil rekap dari bagian akademik pencapaian target kompetensi mahasiswa hanya mencapai 60%, dan wawancara penulis dengan mahasiswa tersebut tentang pencapaian klinik target kompetensi praktek keperawatan ada 12 mahasiswa mengatakan masih merasa takut melakukan tindakan prosedur keperawatan karena tidak selalu diajak pembimbing klinik, selama praktek 7 mahasiswa menyatakan terawasi, 3 orang mahasiswa tidak didampingi saat melakukan prosedur keperawatan.

Berdasarkan uraian diatas penelitian ini bertujuan menganalisis Hubungan persepsi mahasiswa tentang pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan medikal bedah di Badan Layanan Umum RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado.

## **METODE**

Jenis penelitian yang digunakan adalah crosssectional, yaitu metode yang dilakukan dengan tujuan untuk mengidentifikasi hubungan, memperkirakan, menguji berdasarkan teori yang ada atau untuk mengungkapkan hubungan korelatif antar variabel ( Nursalam, 2003). Penelitian ini akan dilaksanakan di Politeknik Kesehatan kemenkes Manado Jurusan Keperawatan pada bulan Oktober s/d Nofember 2013. Populasi dalam penelitian ini adalah semua mahasiswa tingkat III dari D-III Jurusan Keperawatan T.A. 2012/2013 yang sudah melaksanakan praktek Klinik Keperawatan medikal bedah di Badan Layanan Umum RSUP Prof. Dr. R.D. Kandou Manado yang berjumlah 85 orang. Sampel dalam penelitian adalah total populasi. Variabel penelitian adalah Variabel bebas adalah faktor persepsi tentang pembimbing klinik dan variabel terikat adalah Pencapaian target praktek klinik keperawatan. Instrumen yang

digunakan pada penelitian ini berupa kuesioner yang berisikan 50 penyataan. Untuk variabel independen, sub variabel bimbingan dalam penguasaan materi 10 pernyataan, pembimbingan dalam bentuk fasilitator 10 pernyataan, bimbingan berupa motivasi 9 pernyataan, bimbingan melalui komunikasi 12 pernyataan dan bimbingan melalui supervisi 9 pernyataan yang menyangkut persepsi mahasiswa terhadap pencapaian target, dengan menggunakan skala Likert 1 sampai 5. Untuk membuktikan hubungan antara variabel independen dan

variabel dependen dilakukan analisis univariat dengan menggunakan uji *chi-square* ( $x^2$ ) pada taraf signifikansi 95% ( $\alpha$  0,05).

#### HASIL

- 1. Deskripsi Karakteristik Responden
  - a. Umur

Distribusi umur responden dapat dilihat pada tabel 1 berikut ini :

Tabel 1. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur

Umur	Frekuensi	%
18 tahun	5	5,9
19 tahun	38	44,7
20 tahun	35	41,2
21 tahun	6	7,1
25 tahun	1	1,2
Total	85	100,0

## b. Jenis Kelamin

Jenis kelamin responden terdistribusi pada tabel 2 berikut ini :

Tabel 2. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin	F	%
Laki-laki	14	16,5
Perempuan	71	83,5
Total	85	100,0

Deskripsi Hasil Analisis Univariat Variabel Penelitian
 Tabel 3 berikut ini menunjukkan hasil univariat variabel penelitian

Tabel 3. Hasil U	Jnivariat i	Variabel Penelitian
------------------	-------------	---------------------

Variabel Penelitian	Mean	Median	Standar Deviasi	Range	Minimal	Maksimal
Penguasaan	39,09	40	3,66	23	21	44
Materi						
Fasilitator	38,14	40	4,381	22	26	48
Motivasi	31,59	32	2,921	20	21	41
Komunikasi	45,09	46	4,677	24	33	57
Supervisi	33,76	35	3,235	19	21	40

# a. Penguasaan Materi

Tabel 4. Distribusi Kategori Persepsi Mahasiswa Tentang Penguasaan Materi Pembimbing klinik

Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Baik	55	64,7
Tidak baik	30	35,3
Jumlah	85	100,0

# b. Fasilitator

Tabel 5. Distribusi Kategori Persepsi Mahasiswa Tentang Fasilitator pembimbing Klinik

Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Baik	46	54,1
Tidak baik	39	45,9
Jumlah	85	100,0

# c. Motivasi

Tabel 6. Distribusi Kategori Persepsi Mahasiswa Tentang Motivasi Pembimbing Praktek Klinik

Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Baik	44	51,8
Tidak baik	41	48,2
Jumlah	85	100,0

# d. Komunikasi

Tabel 7. Distribusi Kategori Persepsi Mahasiswa Tentang Komunikasi pembimbing klinik

Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Baik	47	55,3
Tidak baik	38	44,7
Jumlah	85	100,0

## e. Supervisi

Tabel 8. Distribusi Kategori Persepsi Mahasiswa Tentang Supervisi pembimbing klinik

Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Baik	47	55,3
Tidak baik	38	44,7
Jumlah	85	100,0

# f. Target Kompetensi

Tabel 9. Distribusi Kategori Target Praktek klinik.

Kategori	Frekuensi	Persentase (%)		
Tercapai	47	55,3		
Tidak tercapai	38	44,7		
Jumlah	85	100,0		

## 3. Hasil Analisis Bivariat

Tabel 10. Hubungan antara Persepsi Mahasiswa tentang Penguasaan Materi Pembimbing Klinik dengan Pencapaian Target Praktek Klinik Keperawatan Medikal bedah

	Pencapaian Target					OR		
Penguasaan	Terca	apai	Tidak t	ercapai	Total %		(95% CI)	Nilai p
Materi	N	%	n	%			(9370 C1)	
Baik	34	40,0	21	24,7	55	64,7		
Tidak Baik	13	15,3	17	20,0	30	35,3		
Total	47	55,3	38	44,7	85	100,	2,11	0,101

Data pada Tabel 10 menunjukkan bahwa dilihat dari nilai signifikansi sebesar 0,101 dengan demikian probabilitas (signifikansi) lebih kecil dari 0,05 (0,101>0,05), maka H1 ditolak atau tidak ada hubungan antara penguasaan materi dengan pencapaian target praktek klinik.

Tabel 11. Hubungan antara Persepsi Mahasiswa tentang Fasilitator Pembimbing Klinik dengan Pencapaian Target Praktek Klinik Keperawatan Medikal Bedah

Penguasaan Materi	Pencapaian Target						OP	
	Terca	Tercapai Tio		Tidak tercapai		%	OR (95% CI)	Nilai p
Materi	N	%	n	%			(9370 C1)	
Baik	30	35,3	16	18,8	46	54,1		
Tidak Baik	17	20,0	22	25,9	39	45,9	2,246	0,046
Total	47	55,3	38	44,7	85	100,		0,040
10111	1,	33,3	30	11,7	0.5	0		

Data pada Tabel 11 menunjukkan bahwa dilihat dari nilai signifikansi sebesar 0,046 dengan demikian probabilitas (signifikansi) lebih besar dari 0,05 (0,046<0,05), maka H1 diterima atau ada hubungan antara fasilitator dengan pencapaian target praktek klinik.

Tabel 12. Hubungan antara Persepsi Mahasiswa tentang Motivasi Pembimbing Klinik dengan Pencapaian Target Praktek Klinik Keperawatan Medikal Bedah

Penguasaan Materi	I	Pencapa	ian Targ	et			OR	
	Tercapai		Tidak tercapai		Total	%	(95% CI)	Nilai p
	N	%	n	%			(9370 C1)	
Baik	28	32,9	16	18,8	44	51,8		
Tidak Baik	19	22,5	22	25,9	41	48,2	2,206	0,109
Total	47	55,3	38	44,7	85	100,		0,109
10141	+/	33,3	38	<del>'11</del> ,/	63	0		

Data pada Tabel 12 menunjukkan bahwa dilihat dari nilai signifikansi sebesar 0,109 dengan demikian probabilitas (signifikansi) lebih kecil dari 0,05 (0,109>0,05), maka H1 ditolak atau tidak ada hubungan antara motivasi dengan pencapaian target praktek klinik.

Tabel 13. Hubungan antara Persepsi Mahasiswa tentang Komunikasi Pembimbing Klinik dengan Pencapaian Target Praktek Klinik Keperawatan Medikal Bedah

Penguasaan Materi	Pencapaian Target						ΩP	
	Tercapai		Tidak tercapai		Total	%	OR (95% CI)	Nilai p
	n	%	n	%			(9370 C1)	
Baik	35	41,2	12	14,1	47	55,3		
Tidak Baik	12	14,1	26	30,6	38	44,7	6,319	0,000
Total	47	55,3	38	44,7	85	100,		0,000
10181	+/	33,3	38	44,/	63	0		

Data pada Tabel 13 menunjukkan bahwa dilihat dari nilai signifikansi sebesar 0,000 dengan demikian probabilitas (signifikansi) lebih kecil dari 0,05 (0,000<0,05), maka H1 diterima atau ada hubungan antara komunikasi dengan pencapaian target praktek klinik.

Tabel 14. Hubungan antara Persepsi Mahasiswa tentang supervisi Pembimbing Klinik dengan Pencapaian Target Praktek Klinik Keperawatan Medikal Bedah

	F	Pencapa	ian Targ	et			OR	
Supervisi	Tercapai		Tidak tercapai		Total	%	(95% CI)	Nilai P
	n	%	n	%			(9370 C1)	
Baik	46	54,1	1	1,2	47	55,3		
Tidak Baik	1	1,2	37	43,5	38	44,7	7,02	0,000
Total	47	55,3	38	44.7	85	100,		0,000
	.,	55,5	50	11,7	0.5	0		

Data pada Tabel 14 menunjukkan bahwa dilihat dari nilai signifikansi sebesar 0,000 dengan demikian probabilitas (signifikansi) lebih kecil dari 0,05 (0,000<0,05), maka H1 diterima atau ada hubungan antara supervisi dengan pencapaian target praktek klinik.

## **PEMBAHASAN**

Berdasarkan hasil analisis bivariat dengan menggunakan uji Chi-square didapat bahwa nilai p = 0,101. Nilai p > 0,05 menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang penguasaan materi pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan anak.

Penguasaan materi tidak lepas dari proses belajar karena penguasaan materi merupakan hasil yang dicapai setelah melakukan proses belajar. Hasil dari proses belajar tersebut nantinya akan dinyatakan dalam perubahan tingkah laku baik dalam lingkungan keluarga dan masyarakat. Didalam pendidikan, penguasaan materi berfungsi agar para dosen dapat menguasai bahan ajar yang akan diberikan pada saat proses belajar mengajar sebagai dasar untuk mencapai tingkatan hasil belajar yang lebih tinggi.

Seorang dosen dikatakan mampu bila dapat menguasai materi perkuliahan dengan baik, mampu berkomunikasi menyampaikan mata kuliah dengan baik, selalu hadir dan menggunakan waktu kuliah dengan baik, tidak mewakilkan kepada orang lain atau mengganti jadwal kuliah. Penguasaan materi dosen merupakan profil kemampuan dasar yang harus dimiliki dosen. Penguasaan materi tersebut dikembangkan berdasarkan analisis tugas-tugas yang harus dilakukan oleh dosen. Karena itu kemampuan dosen operasional tersebut secara akan mencerminkan fungsi dan peranan dalam

membelajarkan anak didik. Melalui perkembangan kompetensi profesi diusahakan agar penguasaan materi akademis cepat terpadu secara serasi dengan kemampuan mengajar.

Berdasarkan hasil analisis bivariat dengan menggunakan uji *Chi-square* didapat bahwa nilai p = 0,046. Nilai p < 0,05 menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang fasilitator pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan anak.

Menurut Santoso (2005) yang dikutip Suryani (2009) fasilitator adalah orang atau badan yang memberikan kemudahan atau menyediakan fasilitas. Pembimbing klinik yang dapat menjalankan fungsi sebagai fasilitator dengan baik maka akan meningkatkan kesiapan mahasiswa dalam mencapai target praktek klinik keperawatan anak sedangkan jika tidak menjalankan fungsi sebagai fasilitator dengan baik akan menyebabkan mahasiswa kurang siap menghadapi praktek klinik.

Peran sebagai fasilitator mengandung pengertian membantu mahasiswa agar siap menghadapi praktek klinik sehingga mahasiswa dapat menanggapi secara baik dan mengetahui apa yang musti dilakukan didalam praktek klinik. Fasilitator harus mendengarkan mampu secara aktif sehingga dapat memungkinkan untuk mengetahui apa yang teriadi dan disampaikan pertanyaan yang oleh mahasiswa. Setelah mengetahui keluhan dan pertanyaan dari mahasiswa maka fasilitator dapat mengambil sikap dan tindakan yang seharusnya dilakukan oleh mahasiswa. Sebagai fasilitator pembimbing klinik harus mampu membimbing mahasiswa sehingga dapat melaksanakan praktek klinik.

Pembimbing sebagai fasilitator menyampaikan berbagai informasi secara jelas mengenai praktek klinik keperawatan anak. Informasi yang disampaikan mengenai apa-apa saja yang dilakukan dalam praktek klinik. Hasilnya mahasiswa mengetahui apa yang harus diketahui dan apa yang musti dilakukan dalam mengikuti praktek klinik keperawatan anak.

Melakukan monitoring terhadap kegiatan praktek klinik mahasiswa maka pembimbing diharapkan melakukan perannya sebagai fasilitator dengan aktif melakukan pembimbingan pada praktek klinik, konfrensi awal sebelum praktek menjelaskan klinik, metode digunakan, menjelaskan system penilaian, membuat perencanaan program dan memberikan perhatian dan bimbingan saat praktek klinik.

Apabila pembimbing melakukan monitoring secara rutin tentunya akan tercapai target kompetensi dalam praktik klinik keperawatan medikal bedah. Kurangnya peran pembimbing tentunya akan mempengaruhi target kompetensi.

Berdasarkan hasil analisis bivariat dengan menggunakan uji *Chi*-square didapat bahwa nilai p = 0,109. Nilai p > 0,05 menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang motivasi pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan medikal bedah.

Motivasi diperlukan untuk mendorong seseorang berperilaku sesuai dengan tujuan yang diharapkan. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pembimbing yang menjadi motivator dengan baik akan meningkatkan target kompetensi praktek klinik mahasiswa, sedangkan pembimbing klinik yang menjadi motivator yang kurang baik tidak menyebabkan tercapai target kompetensinya.

Pembimbing kurang memberikan dukungannya atau motivasinya bagi mahasiswa dalam menghadapi praktek klinik. Hal ini dapat diketahui dari hasil tabulasi yang mendapatkan motivasi yang kurang baik akan menyebabkan mahasiswa tidak tercapai target kompetensinya sebanyak 44,7%. Kurangnya peran pembimbing sebagai motivator disebabkan karena masih kurang aktif dalam keterlibatan dengan mahasiswa bimbingan dan tidak berada di ruangan saat mahasiswa melaksanakan praktek.

Dukungan pembimbing klinik merupakan suatu bentuk hubungan interpersonal yang bisa melindungi mahasiswa dari stress yang berdampak pada pencapaian target kompetensi. Hal disebabkan karena pembimbing dianggap sebagai sumber informasi yang baik untuk mengetahui bagaimana pelaksanaan praktek klinik itu.

Apabila pembimbing bisa dan mengorganisir mempengaruhi mahasiswa maka mahasiswa berusaha meningkatkan kinerja kemampuan mereka dalam menghadapi praktek klinik. Manfaat motivasi pembimbing yang utama ialah menciptakan gairah belajar sehingga pencapaian target kompetensi meningkat. Apabila seseorang memiliki motivasi yang kuat maka ia akan berusaha mengerjakan pekerjaannya tepat waktu dan berkualitas. Karena itu, apabila pembimbing mampu memotivasi mahasiswa yang dibimbingnya agar belajar dan bekerja dengan baik maka akan tercapai target kompetensinya.

Berdasarkan hasil analisis bivariat dengan menggunakan uji Chi-square didapat bahwa nilai p = 0,000. Nilai p < 0,05 menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang komunikasi

pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan medikal bedah.

Komunikasi merupakan kegiatan keseharian kita sebagai makhluk tuhan yang bermartabat dan berakal, mampu memadukan rasio dan rasa, akal dan kalbu berpikir. Siapapun berkomunikasi dengan maksud dan tujuan tertentu, interpersonal atau dalam kelompok, baik dengan ayah, ibu, adik kakak perlu penyesuian bersikap agar komunikasi menjadi efektif lebih (Boediardia, 2009). Kemampuan berkomunikasi menunjukkan bagaimana dapat menyampaikan dan seseorang menerima informasi dengan efektif (Siregar, 2009)

Sebagai komunikator pembimbing seharusnya memberikan informasi yang jelas kepada mahasiswa. Pemberian informasi sangat diperlukan karena komunikasi dapat mengkondisikan faktor pengetahuan kurangnya dan sikap mahasiswa. Penampilan pembimbing yang menarik dan bersahabat dan diikuti dengan pemberian informasi yang jelas akan mempengaruhi peningkatan target kompetensi perawat.

Tanpa keterampilan berkomunikasi pembimbing sulit mengemukakan pemikiran dan meyakinkan mahasiswa. Keterampilan komunikasi memungkinkan pembimbing melakukan mediasi, memberikan informasi bahkan membangkitkan inspirasi mahasiswa. masalah Kebanyakan yang muncul bersumber dari kegagalan berkomunikasi vang berakibat pada salah paham. Kegagalan berkomunikasi umumnya bersumber pada elemen penting dalam komunikasi yaitu mendengarkan. Apabila pembimbing mempengaruhi ingin mahasiswa yang perlu dilakukan adalah bagaimana mengerti jalan pikiran mahasiswa tersebut, mendengar dengan

baik adalah elemen dasar untuk mengerti jalan pikiran orang lain.

Berdasarkan hasil analisis bivariat dengan menggunakan uji Chi-square didapat bahwa nilai p = 0,000. Nilai p < 0,05 menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang supervisi pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan medikal.

Supervisi adalah salah satu upaya pengarahan dengan pemberi petunjuk dan saran, setelah menemukan alasan dan keluhan pelaksana dalam mengatasi permasalahan yang dihadapi. Supervisi klinis merupakan proses formal dimana seorang mahasiswa terlibat dalam pengalamannya dengan orang yang lebih berpengalaman untuk belajar meningkatkan keahlian terapi melalui penggunaan bahan permasalahan (Rizani, Pembimbing sebagai supervisor harus memiliki kemampuan memberikan yang jelas, pengarahan saran yang dibutuhkan mahasiswa, motivasi, semangat kerja mahasiswa dan memberikan bimbingan dan latihan.

Menurut Arwani (2002), kegiatan supervisi mengusahakan seoptimal mungkin kondisi kerja yang kondusif dan nyaman yang mencakup lingkungan fisik, atmosfir kerja dan jumlah sumber-sumber yang dibutuhkan untuk memudahkan pelaksanaan tugas. Tujuan supervisi diarahkan pada kegiatan mengorientasikan mahasiswa melatih, memberikan arahan dalam pelaksanaan kegiatan praktek sebagai upaya menimbulkan kesadaran dan mengerti peran serta fungsinya sebagai mahasiswa yang difokuskan pada asuhan keperawatan dan prosedur tindakan.

## **SIMPULAN**

- Tidak ada hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang penguasaan materi pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan.
- 2. Terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang pembimbingan dalam bentuk fasilitator pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan.
- Tidak ada hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang motivasi pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan.
- Terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi mahasiswa tentang komunikasi dalam sikap profesional pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan.
- Terdapat hubungan antara persepsi mahasiswa tentang supervisi pembimbing klinik dengan pencapaian target praktek klinik keperawatan.

#### **SARAN**

Bagi Institusi Pendidikan Kesehatan bahwa pencapaian target dapat tercapai perlu kerjasama dan kesepakatan secara teknis sistem praktek klinik keperawatan mahasiswa yang akan diterapkan di rumah sakit seperti jadwal waktu pelaksanaan praktek. Ikut membantu menyediakan terpenuhinya ketersediaan alat dan bahan praktek keperawatan yang dibutuhkan mahasiswa di tempat praktek klinik keperawatan. Melakukan pengawasan, monitoring, memberi support, membantu pelaksanaan prosedur tindakan keperawatan dan evaluasi setiap saat mahasiswa berada di tempat praktek klinik keperawatan.

## DAFTAR PUSTAKA

- Arwani, Supriyatno H. 2002, *Manajemen Bangsal Keperawatan*, Penerbit Kedokteran EGC, Jakarta.
- Anonimous. 2005. Draft Standar
  Pembelajaran Praktek DIII
  Keperawatan Pusdiknakes
  BPPSDM Depkes RI Jakarta..
- Anonimous. 2006. Rencana Strategik
  Politeknik Kesehatan Kemenkes
  Manado
- Anonimous. 2009. Kesehatan dan Rumah Sakit. Undang-Undang RI Nomor.36 Tahun 2009 dan Undang-undang RI Nomor.44 tahun 2009. Cetakan III Citra Umbara. Bandung..
- Anonimous. 2010. Kurikulum Pendidikan Diploma III Keperawatan Kemenkes RI.
- Dep.Kes. 1996. Pedoman Pengajaran Klinik Bagi Instruktur Klinik, Jakarta
- -----, 1997. Petunjuk Teknis Pengajaran Klinik bagi Instruktur Klinik, Jakarta.
- -----, 2001. Pedoman pengelolaan Praktek Kerja Lapangan Diploma III Keperawatan Jakarta..
- Djatmiko Y.H. 2008, *Perilaku Organisasi*, Penerbit Alfa Beta
  Bandung.
- Ilyas, Y. 1999. *Kinerja : Teori Penilaian dan Penelitian*, Depok : Badan Penerbit FKM- UI Jakarta.
- Juslida, 1995. Pengajaran Klinik pada Pendidikan Keperawatan, Disampaikan pada rapat kerja regional pendidikan tinggi DIII Keperawatan di Jakarta.
- Kuntoro, A. 2011. *Manajemen Keperawatan*, Penerbit Nuha Medika Yogyakarta.
- Mangkunegara, A.P. 2003, *Perilaku dan Budaya Organisasi*, Penerbit PT. Refika Aditama, Bandung.

- Muchlas, M. 1999. *Perilaku Organisasi*.

  Program Pendidikan Pascasarjana
  Magister Manajemen Rumah
  Sakit Universitas Gadja Mada,
  Yogyakarta.
- Nursalam, 2003 Konsep Dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Penelitian Jakarta. Salemba Medika.
- Notoatmodjo, S. 2000, Pengantar Pendidikan dan Ilmu Perilaku Kesehatan, Andi Offset, Yogyakarta. Prasetyaningru m. I.D, 2009, Analisis Pengaruh Pembelajaran dan Kualitas Pelayanan Terhadap Kepuasan Mahasiswa dan Loyalitas Mahasiswa, Tesis yang tidak dipublikasikan, Program Studi Magister Manajemen Universitas Diponegoro, Semarang. http://eprints.undip.ac.id/17785/ta nggal 21 Januari 2013.
- Notoatmodjo, S. 2007, *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*, Penerbit Rineke Cipta Jakarta.
- Ruky, A.S. 2001. Sistem Manajemen Kinerja, Penerbit PT Gramedia Pustaka Utama, Jakarta.
- Wibowo, 2012. *Manajemen Kinerja*, edisi ke 3 Rajawali Pers, Jakarta.
- Wolf Weitzel, Fruerst. 1994. Dasardasar ilmu keperawatan, PT Gunung Agung, Jakarta.

.