



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Kesehatan Masyarakat

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

Nomor : 008 / EXT / DKK / FKM / 11 / 2019
Lampiran :
Hal : Permohonan Survei Awal

Kepada Yth,
Pimpinan RSUD. Dr. R.M djoelham kota binjai tahun 2019
di-Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini datang menghadap, mahasiswa Program Studi S-1 KESEHATAN MASYARAKAT di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA:

Nama : KHAIRUNNISA
NPM : 1702022061

Yang bermaksud akan mengadakan survei/ wawancara/ menyebar angket/ observasi, dalam rangka memenuhi kewajiban tugas-tugas dalam melakukan/ menyelesaikan studi pada Program Studi S-1 KESEHATAN MASYARAKAT di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA.

Sehubungan dengan ini kami sangat mengharapkan bantuannya, agar dapat memberikan keterangan-keterangan, brosur-brosur, buku-buku, dan penjelasan lainnya yang akan digunakan dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KECELAKAAN KERJA PADA PERAWAT DI RSUD. DR. R.M DJOELHAM KOTA BINJAI TAHUN 2019

Segala bahan dan keterangan yang diperoleh akan digunakan semata-mata demi perkembangan Ilmu Pengetahuan dan tidak akan diumumkan atau diberitahukan pada pihak lain. Selanjutnya setelah mahasiswa bersangkutan yang akan menyelesaikan peninjauan/ riset/ wawancara, kami akan menyerahkan 1 (satu) eksemplar Skripsi yang dibuat mahasiswa kami.

Atas bantuan dan kerja sama yang baik, Kami ucapkan terima kasih.

Medan, 06/02-19

Hormat Kami,
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA


Dr. ASRIWATI, S.Kep., Ns., S.Pd., M.Kes.
NIDN. (0910027302)

Tembusan :
1. Arsip



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Kesehatan Masyarakat

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

Nomor :
Lampiran :
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Pimpinan RSUD. Dr. R.M djoelham kota binjai tahun 2019
di-Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini datang menghadap, mahasiswa Program Studi S-1 KESEHATAN MASYARAKAT di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA:

Nama : KHAIRUNNISA
NPM : 1702022061

Yang bermaksud akan mengadakan penelitian/ wawancara/ menyebar angket/ observasi, dalam rangka memenuhi kewajiban tugas-tugas dalam melakukan/ menyelesaikan studi pada Program Studi S-1 KESEHATAN MASYARAKAT di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA.

Sehubungan dengan ini kami sangat mengharapkan bantuannya, agar dapat memberikan keterangan-keterangan, brosur-brosur, buku-buku, dan penjelasan lainnya yang akan digunakan dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KECELAKAAN KERJA PADA PERAWAT DI RSUD. DR. R.M DJOELHAM KOTA BINJAI TAHUN 2019

Segala bahan dan keterangan yang diperoleh akan digunakan semata-mata demi perkembangan Ilmu Pengetahuan dan tidak akan diumumkan atau diberitahukan pada pihak lain. Selanjutnya setelah mahasiswa bersangkutan yang akan menyelesaikan peninjauan/ riset/ wawancara, kami akan menyerahkan 1 (satu) eksemplar Skripsi yang dibuat mahasiswa kami.

Atas bantuan dan kerja sama yang baik, Kami ucapkan terima kasih.

Medan, 28 Mei 2019

Hormat Kami,

DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA



DR. AGRIWATI, S.Kep., Ns., S.Pd., M.Kes.

NIDN. (0910027302)

Pembusan :
Arsip



PEMERINTAH KOTA BINJAI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. R.M. DJOELHAM
(Akreditasi Nomor : KARS-SERT/755/VI/2017 Tanggal 15 Juni 2017)
Jln. Sultan Hasanuddin No.9 ☎ (061) 8821372 Fax (061) 8830461 Kode Pos 20713
BINJAI

Binjai, 20 Februari 2019

Nomor : 071 - 3661
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Izin Survey

Kepada Yth :
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Institut Kesehatan Helvetia Medan
Di

T e m p a t

Sehubungan dengan Surat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan Nomor : 088/EXT/DKN/FKM/IKH/II/2019, Tanggal 08 Februari 2019, Perihal : Izin Survey Awal.

Pada dasarnya kami tidak keberatan menerima mahasiswa/i Bapak/Ibu untuk pengambilan data di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. RM. Djoelham Binjai dan surat saudara telah kami terima dan ditindaklanjuti kepada Kepala Bagian Diklat Rumah Sakit Umum Daerah Dr. RM. Djoelham Binjai.

Berkenaan dengan hal tersebut diatas dengan ini kami menerima mahasiswa/i yang tertera namanya dibawah ini :

Nama : **KHAIRUNNISA**
NPM : 1702022061
Judul Penelitian : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kecelakaan Kerja Pada Perawat Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M Djoelham Binjai Tahun 2019.

Untuk melakukan Survey Awal dengan mematuhi seluruh Ketentuan, Peraturan, dan Perundang-Undangan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. RM. Djoelham Binjai.

Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
DJOELHAM BINJAI



D. SULPANTO, Sp. OG
PEMBINA TK.I
NIP. 19660607 199903 1



PEMERINTAH KOTA BINJAI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. R.M. DJOELHAM
(AKREDITASI DEP. KES. RI NO : YM.01.10/III/3139/09 TGL 13 AGUSTUS 2009)
Jln. Sultan Hasanuddin No.9 ☎ (061) 8821372 Fax (061) 8830461 Kode Pos 20713
BINJAI

Binjai, 19-06-2019

Nomor : 071 - 034
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
KABID KEPERAWATAN

Di -
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham Binjai, Tanggal 3 Juni 2019 Nomor : 071-8589
Perihal : Izin Penelitian

Maka dengan ini kami memohon diizinkan mahasiswa/i yang tertera namanya dibawah ini :

Nama : KHAIRUNNISA
NIM / NPM : 1902022061
Program Studi : SI Kesehatan Masyarakat
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kecelakaan Kerja pada Perawat Di rumah sakit umum Daerah Dr. R.M Djoelham Binjai tahun

Untuk melakukan Penelitian dengan mematuhi seluruh Ketentuan, Peraturan, dan Perundang-Undangan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. RM. Djoelham Binjai.

Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

*Acc penelitian
di semua R. Ramat
anap dan IGO*

Kelbid Keperawatan

ALI MURSAL HRP

*M. KABAG. DIKLAT
KARUMAS PERIDIKEMAS*

g/h

dr. Melia Sari Tanjung

NIP.



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Kesehatan Masyarakat

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/i : KHAIRUNNISA
NPM : 1702022061
Program Studi : KESEHATAN MASYARAKAT / S-1
Peminatan : Kesehatan dan Keselamatan Kerja (K3)



Judul : FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KECELAKAAN KERJA
: PADA PERAWAT DI RSUD. DR. R.M DJOELHAM KOTA BINJAI TAHUN
2019

Nama Pembimbing 1 : WAHYUNI, S.Psi., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Paraf
1	16/7/2019	Bab. 4 dan 5	perbaiki	af
2	25/7/2019	Bab. 4 dan 5	perbaiki	af
3	30/7/2019	Abstrak	perbaiki	af
4	31/7/2019		Ace	af
5				
6				
7				
8				

Diketahui,
Ketua Program Studi
S-1 KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

(DIAN MAYA SARI SIREGAR, S.K.M, M.Kes.)

Medan, 18/07/2019
Pembimbing 1 (Satu)

WAHYUNI, S.Psi., M.Kes.

KETENTUAN:

1. Lembar Konsultasi diprint warna pada kertas A4 rangkap 2 (dua).
2. Satu (1) lembar untuk Prodi.
3. Satu (1) lembar untuk Administrasi Sidang (Wajib dikumpulkan sebelum sidang).
4. Lembar Konsultasi WAJIB DIISI Sebelum ditandatangani Dosen Pembimbing.
5. Mahasiswa DILARANG MEMBERIKAN segala bentuk GRATIFIKASI/Suap terhadap Dosen.
6. Dosen DILARANG MENERIMA segala bentuk GRATIFIKASI/Pemberian dari Mahasiswa.
7. Pelanggaran ketentuan No 5 dan 6 berakibat PEMBATALAN HASIL UJIAN & Penggantian Dosen.



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Kesehatan Masyarakat

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
 Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/i : KHAIRUNNISA
 NPM : 1702022061
 Program Studi : KESEHATAN MASYARAKAT / S-1
 Peminatan : Kesehatan dan Keselamatan Kerja (K3)



Judul : FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KECELAKAAN KERJA
 PADA PERAWAT DI RSUD. DR. R.M DJOELHAM KOTA BINJAI TAHUN
 2019

Nama Pembimbing 2 : AGNES FERUSGEL, S.K.M., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Paraf
1	16/7/2019	Bab. 4 dan 5	Perbaiki	
2	17/7/2019	Bab. 4 dan 5	Perbaiki	
3	18/7/2019	Bab. 4 dan 5	Perbaiki	
4	19/7/2019	Bab. 4 dan 5	Perbaiki	
5	22/7/2019	Bab. 4 dan 5	Perbaiki	
6	25/7/2019	Bab. 4 dan 5 Absent	Perbaiki	
7	29/7/2019		ada maki sedang	
8				

Diketahui,
 Ketua Program Studi
 S-1 KESEHATAN MASYARAKAT
 INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

(DIAN MAYA SARI SIREGAR, S.K.M, M.Kes.)

Medan, 18/07/2019
 Pembimbing 2 (Dua)

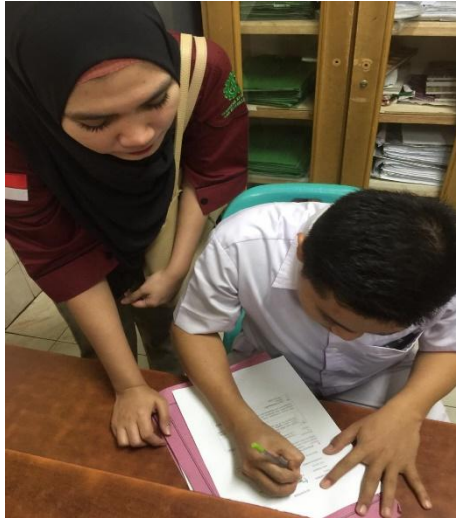
AGNES FERUSGEL, S.K.M., M.Kes.

KETENTUAN:

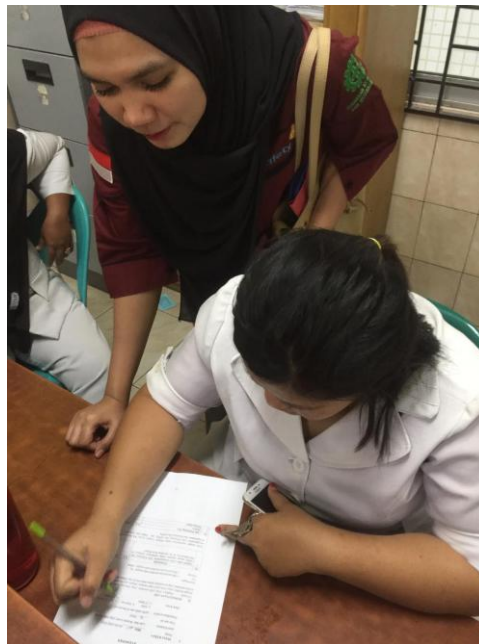
1. Lembar Konsultasi diprint warna pada kertas A4 rangkap 2 (dua).
2. Satu (1) lembar untuk Prodi.
3. Satu (1) lembar untuk Administrasi Sidang (Wajib dikumpulkan sebelum sidang).
4. Lembar Konsultasi WAJIB DIISI Sebelum ditandatangani Dosen Pembimbing.
5. Mahasiswa DILARANG MEMBERIKAN segala bentuk GRATIFIKASI/Suap terhadap Dosen.
6. Dosen DILARANG MENERIMA segala bentuk GRATIFIKASI/Pemberian dari Mahasiswa.
7. Pelanggaran ketentuan No 5 dan 6 berakibat PEMBATALAN HASIL UJIAN & Penggantian Dosen.

Lampiran 11

DOKUMENTASI PENELITIAN



Gambar 1. Responden Sedang Mengisi Kuesioner



Gambar 2. Responden Sedang Mengisi Kuesioner



Gambar 3. Peneliti Sedang Membagi Kuesioner



Gambar 4. Peneliti Sedang Membagi Kuesioner



Gambar 5. Responden Sedang Mengisi Kuesioner