

**MODEL OPTIMALISASI KEBIJAKAN PENGELOLAAN TENAGA
KESEHATAN DI KABUPATEN LEBAK PROVINSI BANTEN
(Studi Evaluatif)**



**NURHAIDAH
NO. REG: 7647120748**

DISERTASI

**Disertasi Yang Ditulis Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Untuk Mendapatkan Gelar Doktor**

**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA
2020**

ABSTRAK

Tujuan penelitian ini untuk menghasilkan model optimalisasi kebijakan pengelolaan tenaga kesehatan dengan mengevaluasi tahapan *antecedents*, *transactions*, dan *outcomes* di Kabupaten Lebak yang merupakan daerah tertinggal dan termasuk dalam DTPK (Daerah Tertinggal/Terpencil, Perbatasan dan Kepulauan). Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif deskriptif dan model evaluasi *stake's countenance*. Pengumpulan data primer dan sekunder dilakukan dengan teknik wawancara, observasi, diskusi kelompok terfokus, dan studi dokumentasi disertai uji validasi menggunakan triangulasi serta analisis data dengan teknik interaktif Miles dan Huberman. Hasil penelitian didapat tahap *antecedents* bernilai rendah, *transactions* bernilai rendah dan *outcomes* juga bernilai rendah. Kesimpulan: terdapat kontingensi antara komponen aspek yang dievaluasi pada *antecedents* yang bernilai rendah, berdampak pada tahap *transactions* yang bernilai rendah. Kedua komponen ini mempengaruhi komponen tahap *outcomes*, sehingga juga bernilai rendah. Akibat kebijakan pengelolaan tenaga kesehatan kurang memadai, menyebabkan implementasi kebijakannya tidak dilaksanakan dengan baik, berdampak pada hampir seluruh aspek pada *transactions* sebagian besar tidak terlaksana, sehingga tahapan *outcomes* tidak tercapai. Agar capaian *outcomes* tinggi, maka komponen tahapan *antecedents* dan *transactions* harus diperbaiki dan ditingkatkan. Walaupun kebijakan pengelolaan tenaga kesehatan dan implementasinya kurang memadai, namun kebijakan tersebut harus tetap dilanjutkan karena program kesehatan harus tetap berlangsung, dan diperkuat dengan memodifikasi kebijakan agar implementasinya menjadi lebih baik. Hasil dari evaluasi ini menghasilkan beberapa model sebagai novelty penelitian ini, yaitu model optimalisasi kebijakan pengelolaan tenaga kesehatan di Kabupaten Lebak Provinsi Banten. Berdasarkan temuan di lapangan, direkomendasikan pula model kreativitas puskesmas untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat melalui partisipasi masyarakat, model pendayagunaan sumberdaya dalam mengatasi permasalahan tenaga kesehatan di Kabupaten Lebak dan model kebijakan khusus pemenuhan tenaga kesehatan di DTPK.

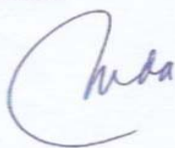

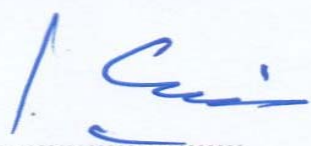

Kata kunci : evaluasi implementasi kebijakan, pengelolaan tenaga kesehatan, *stake's countenance* model, daerah tertinggal

ABSTRACT

The purpose of this study was to produce a model for optimizing health worker management policies by evaluating the stages of antecedents, transactions, and outcomes in Lebak District, which is a disadvantaged area and is included in DTPK (Disadvantaged/Remote, Border and Islands) areas. This study used a descriptive qualitative approach and an evaluation model of *stake's countenance*. Primary and secondary data collection was carried out by interviewing, observation, focus group discussion, and documentation study accompanied by validation test using triangulation and data analysis using interactive technique of Miles and Huberman. The results showed that the antecedents stage had low value, transactions were low value and outcomes were also low value. Conclusion: there is a contingency between the component aspects evaluated in low-value antecedents, which have an impact on low-value transactions. These two components affect the components of the outcomes stage, so they are also of low value. As a result of inadequate health worker management policies, it causes the implementation of policies that are not implemented properly, impacting on almost all aspects of transactions, most of them are not implemented, so that the outcome stage is not achieved. In order for high outcomes, the components of the antecedents and transactions stages must be repaired and improved. Although the health worker management policy and its implementation are inadequate, this policy must be continued because the health program must continue, and strengthened by modifying policies so that its implementation is better by producing several models as novelty in this study, namely the optimization model of health worker management policies in the Lebak District, Banten Province, model of creativity for the community health center to improve community health status through community participation, model of resource utilization in overcoming the problems of health workers in Lebak District and a special policy model for the fulfillment of health worker in DTPK.

Keywords: evaluation of policy implementation, management of health workers, *stake's countenance* model, disadvantaged areas.

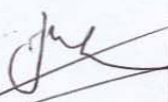






LEMBAR PENGESAHAN

PERSETUJUAN DEWAN PENGUJI DIPERSYARATKAN UNTUK UJIAN TERBUKA/ PROMOSI DOKTOR		
Promotor		Co-Promotor
		
Prof. Dr. Hamidah, SE., M.Si Tanggal: 22/9/2020		Prof. Dr. Ma'ruf Akbar, M.Pd Tanggal: 15 September 2020
NAMA	TANDA TANGAN	TANGGAL
Dr. Komarudin, M.Si (Ketua) ¹		19-10-2020
Prof. Dr. Nadiroh, M.Pd (Sekretaris) ²		7-10-2020
Nama : Nurhaidah	No. Registrasi : 7647120748	Program Studi : Ilmu Manajemen
Tgl. Lulus : 8 September 2020		

¹⁾ Rektor Universitas Negeri Jakarta²⁾ Direktur Pascasarjana Universitas Negeri Jakarta

**BUKTI PERSETUJUAN HASIL PERBAIKAN DISERTASI
SETELAH UJIAN TERTUTUP**

Nama Mahasiswa : Nurhaidah
 No Registrasi : 7647120748
 Program Studi : Ilmu Manajemen

No	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
1	Prof. Dr. Nadiroh, M.Pd (Ketua)		7-10-2020
2	Prof. Dr. Hamidah, SE., M.Si (Sekretaris)		24 September 2020
3	Prof. Dr. Hamidah, SE., M.Si (Promotor)		24 September 2020
4	Prof. Dr. Ma'ruf Akbar, M.Pd (Kopromotor)		11/9 '20
5	Dr. Indra Pahala, M.Si (Penguji)		21/9/2020
6	Dr. Mardi, M.Si (Penguji)		19/9/20
7	Prof. Dr. Agus Suradika, M.Pd (Penguji Luar)		21/9/2020

LEMBAR ORIGINALITAS**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA
PASCASARJANA**

Kampus Universitas Negeri Jakarta, Jalan Rawamangun Muka, Jakarta Timur
13220 Telepon : (021) 4721340, Faximile: (021) 4897047,
Laman: <http://pps.unj.ac.id>, E-mail: tu.pps@unj.ac.id

LEMBAR PERNYATAAN

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Disertasi yang saya susun sebagai syarat untuk memperoleh gelar doktor Ilmu Manajemen dari Pascasarjana Universitas Negeri Jakarta seluruhnya merupakan hasil karya saya sendiri.

Adapun bagian-bagian tertentu dalam penulisan disertasi yang saya kutip dan hasil karya orang lain telah dituliskan sumbernya secara jelas sesuai dengan norma, kaidah dan etika penulisan ilmiah.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian Disertasi ini bukan hasil karya saya sendiri atau ada plagiat dalam bagian tertentu, saya bersedia menerima sanksi pencabutan gelar akademik yang saya sandang dan sanksi-sanksi lainnya sesuai dengan peraturan perundangan yang berlaku.

Jakarta, Agustus 2020



Nurhaidah

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA
UPT PERPUSTAKAAN

Jalan Rawamangun Muka Jakarta 13220
Telepon/Faksimili: 021-4894221
Laman: lib.unj.ac.id

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Negeri Jakarta, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : MURHAIDAH
 NIM : 7647120748
 Fakultas/Prodi : Pasca Sarjana Ilmu Manajemen Sumber Daya Manusia (MSDM)
 Alamat email : nurhaidah.achmad18@gmail.com

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada UPT Perpustakaan Universitas Negeri Jakarta, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah:

Skripsi Tesis Disertasi Lain-lain (.....)

yang berjudul :

MODEL OPTIMALISASI KEBIJAKAN PENGELOLAAN TENAGA KESEHATAN DI KABUPATEN LEBAK PROVINSI BANTEN


Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini UPT Perpustakaan Universitas Negeri Jakarta berhak menyimpan, mengalihmediakan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di internet atau media lain secara *fulltext* untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Universitas Negeri Jakarta, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 26 Oktober 2020

Penulis


 (MURHAIDAH)
 nama dan tanda tangan

KATA PENGANTAR

Bismillaahirrohmaanirrohiim

Alhamdulillah, puji dan syukur kita ucapkan kepada Allah Subhanahuwata'ala yang senantiasa memberikan rahmat, nikmat, taufik dan karunianya, tak lupa pula kita sampaikan shalawat dan salam atas keharibaan junjungan kita Nabi Muhammad SAW yang telah membawa kita dari alam yang gelap menuju alam yang terang benderang, hanya karena izin Allah penulis dapat menyelesaikan disertasi dengan judul **“Model Optimalisasi Kebijakan Pengelolaan Tenaga kesehatan di Kabupaten Lebak”**. Disertasi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Doktor Ilmu Manajemen Konsentrasi Manajemen Sumber Daya Manusia pada Program Pascasarjana Universitas Negeri Jakarta. Penulis menyadari penulisan Disertasi ini dapat diselesaikan berkat bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu izinkanlah penulis menyampaikan penghargaan setinggi-tingginya dan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Komarudin, M.Si, selaku Rektor Universitas Negeri Jakarta yang telah menetapkan kebijakan yang baik dan bijaksana, dengan memberikan dispensasi perpanjangan waktu bagi angkatan 2012/2013 dalam menyelesaikan Program Doktor di Universitas Negeri Jakarta.
2. Prof. Dr. Nadiroh, M.Pd. selaku Direktur Pasca Sarjana Universitas Negeri Jakarta, beserta jajarannya yang memberikan pelayanan akademik yang baik dan memuaskan untuk mendukung mahasiswa dalam penyelesaian studi.
3. Prof. Dr. Ir. Ivan Hanafi, M.Pd selaku wakil direktur 1 Universitas Negeri Jakarta yang telah memberikan pelayanan yang baik, menyemangati dan membantu mahasiswa menyelesaikan studinya.

4. Direktur Pascasarjana Universitas Negeri Jakarta beserta jajaran staf, yang memberikan pelayanan akademik dan juga pelayanan petugas administrasi yang yang baik dan memuaskan untuk mendukung mahasiswa dalam penyelesaian studi
5. Prof. Dr. Hamidah, SE, M.Si. selaku Kordinator Program Studi Ilmu Manajemen/Manajemen Sumberdaya Manusia dan sekaligus Promotor penulis yang selalu dan senantiasa membimbing, mengarahkan, dan memberi masukan pada penelitian ini.
6. Prof. Dr. Ma'ruf Akbar, M.Pd. selaku Co-Promotor yang telah membimbing, memberikan pencerahan dan mengarahkan penulis selama proses perkuliahan dan penyusunan disertasi.
7. Prof. Dr. Muchlis R. Luddin, MA yang telah memberikan masukan dan motivasinya sampai selesainya penelitian ini.
8. Prof. Dr. Thamrin Abdullah, MM, MPd yang telah memberikan masukan dan arahnya selama proses penyelesaian studi.
9. Prof. Dr. I Ketut R Sudiarditha, M.Si yang telah memberikan masukan dan arahnya selama proses penyelesaian studi dan disertasi.
10. Dr. Indra Pahala, M.Si, Dr. Ari Saptono, M.Pd, Dr. Mardi, M.Si selaku penguji internal yang telah memberikan masukan dan ilmunya kepada penulis sehingga penulis dapat menyempurnakan disertasi ini.
11. Prof. Dr. Agus Suradika, M.Pd selaku penguji luar yang telah memberikan masukan, arahan dan ilmunya kepada penulis sehingga penulis dapat menyempurnakan disertasi ini.

12. Para dosen Program Doktor Ilmu Manajemen Konsentrasi MSDM UNJ yang telah memberikan ilmu, kontribusi dan pencerahannya selama masa perkuliahan sehingga penulis banyak mendapatkan ilmu yang bermanfaat.
13. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lebak dan jajarannya, Dr. budi, Bpk. Endang, dr. Henny, Kepala Puskesmas dan jajarannya, para tenaga kesehatan dan staf lain serta masyarakat yang turut memberi dukungan, menyediakan waktu dan bantuan yang diberikan selama proses penelitian.
14. Keluarga penulis yang selalu mendukung proses penelitian ini khususnya kedua orang tua penulis Bpk. H. Ahmad Sait dan Ibu Hj. Hafiah Mas'ud, kakak-kakak penulis Faizah, Fahmi, Fadliah dan adik-adik penulis, Nurmala dan Humaidi serta seluruh keluarga yang tidak bisa disebut namanya satu persatu, yang sudah membantu dan mendukung penulis selama penyelesaian disertasi ini.
15. Guru-guru dan kolega penulis yaitu Bpk. Dr. Moeryono Aladin, SIP, SH, MM, Dr. Hermien, SpA (K), MARS, Prof. Dr. Hasbullah Thabrani, Dr. Hermawan Saputra, Adelia, Adilla, dan teman-teman lain yang telah memberikan semangat dan usulan-usulan pada proses penyelesaian disertasi penulis.
16. Rekan-rekan Mahasiswa Program Pascasarjana UNJ Kelas C angkatan 2012/2013 atas bantuan dan kebersamaannya selama mengikuti perkuliahan dan memberikan motivasi dalam penyelesaian studi yaitu Dr. Satya, Dr. Hardianawati, Dr. Zahara, Dr. Asih, Dr. Apollo Sinambela, Dr. Mustafa Hari Kuncoro, Dr. Urkanus, Dr. I Wayan Midhio, Dr. Emep Suryana, Dr. Faroman syarief, Dr. Liz Zeny, Dr. Alman, Dr. Eviliana Sjaiful, Dr. Jamhur Ismail, Dr. Guntur Pawoko, Dr. Tatar Bonar Silitonga, Dr. Zukra Budi Utama, Dr. Edward Effendi Silalahi dan teman-teman seperjuangan lain yang telah banyak membantu selama proses perkuliahan dan penyelesaian studi.

17. Staf Akademik, Tata usaha dan Perpustakaan serta staf lainnya, Ibu Nensi, Bpk. Panji, Ibu Ellin, Bpk. Karisda dan semuanya yang telah mendukung dan membantu selama proses perkuliahan sampai penyelesaian studi.
18. Rekan-rekan dalam organisasi yang selalu memberi dukungan dan motivasi lahir dan bathin, yaitu teman-teman di LAFAI, IKAMARS FKM UI, MHKI, serta teman-teman Ustadzah di FOKUS DKI Jakarta dan Kebayoran Lama, FKMT Kebayoran Lama dan Majelis Ta'lim Nurul Anwar.
19. Rekan-rekan penulis teman-teman SDI Al-Falah, MTs. Al-Falah, SMUN 29 Negeri Jakarta, FK Universitas YARSI angkatan 97, MARS FKM UI angkatan 2006 dan rekan-rekan penulis yang membantu pengolahan data dan proses penelitian yaitu Mbak Ririn, mas Aan, mbak Rayen, dan Mbak Uthie yang telah membantu mengolah data selama proses penelitian, terima kasih atas dukungan dan doanya yang diberikan selama ini.
20. Semua pihak yang turut berperan, baik langsung maupun tidak langsung yang tidak bisa disebutkan satu persatu, namun telah ikut menyemangati dan membantu penulis.

Penulis menyadari disertasi ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu diharapkan saran dan masukan guna kesempurnaan disertasi ini sehingga bermanfaat untuk perkembangan ilmu pengetahuan. Demikian, semoga Allah SWT senantiasa memberikan hidayah, taufik dan rahmat-Nya atas segala usaha kita yang Insya Allah bernilai ibadah, dan semoga disertasi ini dapat bermanfaat bagi kita semua khususnya dalam pengembangan ilmu manajemen sumberdaya manusia.

Jakarta, Oktober 2020

Nurhaidah

DAFTAR ISI

ABSTRACT	i
ABSTRAK	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR ORIGINALITAS	v
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Pembatasan Penelitian	12
C. Rumusan Masalah Penelitian	12
D. Tujuan Penelitian	14
E. Signifikansi/Kegunaan Penelitian	16
F. <i>State of The Art</i> Penelitian	17
BAB II. KAJIAN TEORETIK	20
A. Konsep Evaluasi Implementasi Kebijakan.....	20
1. Evaluasi	20
2. Kebijakan	29
3. Implementasi Kebijakan	33
4. Evaluasi Implementasi Kebijakan	35
5. Model-Model Evaluasi	41
6. Model Evaluasi yang dipilih	49
B. Konsep dan Kebijakan Pengelolaan Tenaga Kesehatan	52
1. Konsep Tenaga kesehatan	52
2. Kebijakan Pengelolaan Tenaga Kesehatan	44
3. Tenaga Kesehatan di Puskesmas	48
C. Konsep Manajemen Sumber Daya Manusia	62
1. Perencanaan	63
2. Pengadaan	67
3. Pendayagunaan	71
4. Pembinaan	83
5. Pengawasan	94
D. Konsep <i>Human Capital Management</i>	98
E. Hasil Penelitian yang relevan.....	98
F. Kriteria Evaluasi	111

BAB III. METODOLOGI PENELITIAN	117
A. Waktu dan Tempat Penelitian	117
B. Pendekatan, Metode, dan Desain Penelitian	117
C. Teknik Pengumpulan Data	124
D. Penyusunan Instrumen Penelitian	126
1. Instrumen Penelitian	126
2. Uji Validasi Instrumen Penelitian	135
E. Data dan Teknik Analisis Data	136
BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	141
A. Profil Penelitian	141
1. Profil Kabupaten Lebak Provinsi Banten.....	141
2. Profil Informan.....	144
B. Hasil Penelitian	147
1. Hasil Evaluasi Kondisi Awal (<i>antecedents</i>).....	148
2. Hasil Evaluasi Tahapan Proses (<i>Transactions</i>).....	200
3. Hasil Evaluasi Tahapan Akhir (<i>outcomes</i>).....	255
C. Pembahasan.....	277
1. Pembahasan tahapan kondisi awal (<i>antecedents</i>)	278
2. Pembahasan tahapan proses (<i>transactions</i>).....	298
3. Pembahasan tahapan hasil (<i>outcomes</i>).....	327
4. Analisis Kontingensi (<i>contingency</i>).....	340
5. Model Pengembangan Hasil Penelitian	346
BAB V. KESIMPULAN REKOMENDASI	372
A. Kesimpulan	372
B. Rekomendasi	382
DAFTAR PUSTAKA	392

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1	Jumlah Puskesmas Yang Memiliki Tenaga Kesehatan Tidak Sesuai Standar Di Kabupaten Lebak.....	8
Gambar 1.2	Jumlah seluruh tenaga bidan dan perawat di 42 puskesmas Kabupaten Lebak dibandingkan dengan standar	9
Gambar 1.3	Model Desain Evaluasi Implementasi Kebijakan Pengelolaan Tenaga Kesehatan (<i>Model Stake's countenance</i>)	19
Gambar 2.1	Faktor-Faktor Utama Internal Dalam Implementasi Kebijakan	34
Gambar 2.2	Proses Model Evaluasi Responsif.....	44
Gambar 2.3	Model Evaluasi <i>Countenance</i>	47
Gambar 2.4	Representasi Proses Deskripsi Data.....	49
Gambar 3.1	Desain Penelitian Evaluasi Model <i>Stake's countenance</i>	122
Gambar 3.2	Model Desain Penelitian Evaluasi Kebijakan Pengelolaan Tenaga Kesehatan di Kabupaten Lebak.....	123
Gambar 3.3	Model Analisis Miles dan Huberman	137
Gambar 4.1	Peta Jumlah Penduduk Berdasarkan Kecamatan	142
Gambar 4.2	Jumlah Puskesmas Yang Memiliki Tenaga Dokter Sesuai dan Tidak Sesuai Standar Di Kabupaten Lebak	151
Gambar 4.3	Jumlah Puskesmas Yang Memiliki Tenaga Dokter Gigi Sesuai Dan Tidak Sesuai Standar.....	153
Gambar 4.4	Gambar 4. 4. Jumlah Seluruh Tenaga Perawat Di Puskesmas Kabupaten Lebak Dibandingkan Dengan Standar	154
Gambar 4.5	Jumlah Seluruh Tenaga Bidan Di Puskesmas Kabupaten Lebak Dibandingkan Dengan Standar.....	156
Gambar 4.6	Jumlah Puskesmas Yang Memiliki Tenaga Kesehatan Masyarakat Sesuai Dan Tidak Sesuai Standar Di Kabupaten Lebak	158
Gambar 4.7	Jumlah Puskesmas Yang Memiliki Tenaga Kesehatan Lingkungan Sesuai Dan Tidak Sesuai Standar Di Kabupaten Lebak	159

Gambar 4.8	Jumlah Puskesmas Yang Memiliki Tenaga Ahli Teknologi Laboratorium Medik Sesuai Dan Tidak Sesuai Standar Di Kabupaten Lebak	160
Gambar 4.9	Jumlah Puskesmas yang memiliki tenaga Gizi.....	161
Gambar 4.10	Jumlah Puskesmas yang memiliki tenaga Kefarmasian	162
Gambar 4.11	Jumlah Dan Jenis Tenaga Kesehatan PNS Dibandingkan Dengan Standar	164
Gambar 4.12	Jumlah Dan Jenis Tenaga Kesehatan PNS Dan Kontrak.....	164
Gambar 4.13	Angka Kematian Ibu di Kabupaten Lebak	263
Gambar 4.14	Angka Kematian Bayi di Kabupaten Lebak	264
Gambar 4.15	Angka Kelangsungan Hidup Bayi di Kabupaten Lebak 2014-2018	265
Gambar 4.16	Jumlah Balita Penderita Gizi Buruk di Kabupaten Lebak	266
Gambar 4.17	Perkembangan Usia Harapan Hidup di Kabupaten Lebak	267
Gambar 4.18	Hasil Analisis Kongruensi Evaluasi Implementasi Kebijakan Pengelolaan Tenaga Kesehatan	277
Gambar 4.19	Jumlah Posyandu di Kabupaten Lebak Tahun 2004 – 2018.....	313
Gambar 4.20	Model Optimalisasi Kebijakan Pengelolaan Tenaga kesehatan di Kabupaten Lebak	345
Gambar 4.21	Model Kreativitas Puskesmas Untuk Meningkatkan Derajat Kesehatan Masyarakat di Kabupaten Lebak.....	351
Gambar 4.22	Persentase Posyandu Aktif per Provinsi Tahun 2018.....	355
Gambar 4.23	Model pendayagunaan sumberdaya dalam mengatasi permasalahan tenaga kesehatan di Kabupaten Lebak.....	357
Gambar 4.24	Model kebijakan khusus pemenuhan tenaga kesehatan di Kabupaten Lebak Provinsi Banten	370

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Standar Tenaga Kesehatan Berdasarkan Jenis dan Jumlah	7
Tabel 2.1	Perbedaan Antara Penelitian dan Evaluasi	51
Tabel 2.2	Standar Tenaga Kesehatan berdasarkan Jenis dan Jumlah di Puskesmas.....	59
Tabel 2.3	Kriteria Penelitian	114
Tabel 3.1	Kisi-Kisi Instrumen Penelitian.....	128
Tabel 3.2	Kategori Interpretasi Data Hasil Penelitian	139
Tabel 4.1	Rekapitulasi Fasilitas Layanan Kesehatan di Kabupaten Lebak Tahun 2018	143
Tabel 4.2	Jumlah Tenaga Kesehatan di Kabupatem Lebak Tahun 2018..	149
Tabel 4.3	Data tentang Jenis dan Jumlah Tenaga Kesehatan PNS dan kontrak	163
Tabel 4.4	Analisis Kesesuaian (<i>Congruency</i>) Komponen Kondisi Awal Lingkungan Strategis (<i>Antecedents</i>).....	193
Tabel 4.5	Data Perbandingan Jumlah Tenaga Kesehatan Di Puskesmas yang sudah terpenuhi seluruh jenis tenaga kesehatannya	207
Tabel 4.6	Matriks Analisis Kesesuaian (<i>Congruency</i>) Komponen Proses (<i>Transactions</i>).....	243
Tabel 4.7	Angka Kematian Ibu dan Bayi di Kabupaten Lebak	265
Tabel 4.8	Matriks Analisis Kesesuaian (<i>Congruency</i>) Komponen Hasil (<i>Outcomes</i>)	271

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pedoman Wawancara.....	403
Lampiran 2. Hasil Pengumpulan Data	407
Lampiran 3. Model Kreativitas Puskesmas.....	420
Lampiran 4. Hasil Wawancara	440
Lampiran 5. Riwayat Hidup	445

