

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
ABSTRACT	
ABSTRAK	
LEMBAR PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I. PENDAHULUAN	1
A Latar Belakang Masalah	1
B Identifikasi Masalah	5
C Pembatasan Masalah	5
D Rumusan Masalah	6
E Tujuan Penelitian	6
F Kegunaan Hasil Penelitian	7
BAB II KAJIAN TEORITIK	8
A Deskripsi Konseptual	8
1. <i>Patient Centered Care/ PCC</i>	8
a. Pengertian PCC	8
b. Konsep PCC	9
c. Tujuan PCC	11
d. Perbedaan Model Tradisional dengan PCC	12
e. Konsep Inti PCC	13
f. Hambatan Pelaksanaan PCC	14
g. Faktor-faktor yang mempengaruhi PCC	15
2. Kepemimpinan	18
a. Pengertian Kepemimpinan	18
b. Faktor-faktor yang mempengaruhi Kepemimpinan	18
c. Teori Kepemimpinan	20
d. Dimensi Kepemimpinan	23
e. Kepemimpinan dalam Kolaborasi Interprofesi Kesehatan	24
3. Kolaborasi	27
a. Pengertian Kolaborasi	27
b. Pengertian <i>Interprofessional Collaboration</i>	27

	c. <i>Interprofessional Collaboration Practice</i>	29
4.	Komunikasi Efektif.....	34
	a. Pengertian Komunikasi Efektif	34
	b. Konsep Komunikasi Interpersonal	38
	c. Hukum Komunikasi Efektif	41
	d. Membangun Komunikasi Interprofesi yang Efektif	42
B	Hasil Penelitian yang Relevan	44
C	Kerangka Teoritik	53
D	Hubungan Antar Variabel	56
	1. Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Kepemimpinan	56
	2. Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Pelaksanaan PCC	57
	3. Pengaruh Kolaborasi Interprofesi terhadap Kepemimpinan	58
	4. Pengaruh Kolaborasi Interprofesi terhadap Pelaksanaan PCC	59
	5. Pengaruh Kepemimpinan terhadap Pelaksanaan PCC	60
	6. Pengaruh Komunikasi Efektif, Kolaborasi Interprofesi terhadap Pelaksanaan PCC dengan mediasi Kepemimpinan	60
E	Hipotesis Penelitian	61
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		62
A	Tempat dan Waktu Penelitian	62
B	Metode Penelitian	62
C	Populasi dan Sampel	62
D	Teknik Pengumpulan Data	63
	1. Instrumen Variabel Terikat (Pelaksanaan PCC/ Y)	64
	a. Definisi Konseptual	64
	b. Definisi Operasional	64
	c. Kisi-Kisi Instrumen	64
	d. Jenis Instrumen	67
	e. Pengujian Validitas dan Penghitungan Reliabilitas	67
	2. Instrumen Variabel Bebas (Komunikasi Efektif/ X1 dan Kolaborasi Interprofesi / X2)	68
	a. Definisi Konseptual	68
	b. Definisi Operasional	69
	c. Kisi-Kisi Instrumen	69
	d. Jenis Instrumen	73
	e. Pengujian Validitas dan Penghitungan Reliabilitas	73
	3. Instrumen Variabel Intervening (Kepemimpinan/ Z)	74
	a. Definisi Konseptual	74
	b. Definisi Operasional	74
	c. Kisi-Kisi Instrumen	74

	d. Jenis Instrumen	76
	e. Pengujian Validitas dan Penghitungan Reliabilitas	77
E	Teknik Analisis Data	78
F	Hipotesis Statistika	81
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		82
A	Deskripsi Data	82
	1. Gambaran Umum Objek Penelitian	82
	2. Gambaran Umum Subjek Penelitian	83
B	Pengujian Persyaratan Analisis Data	84
	1. Uji Keabsahan dan Keandalan Instrumen	84
	a. Uji Validitas	84
	b. Uji Realibilitas	84
	2. Deskripsi Analisis Jawaban Responden	88
C	Pengujian Hipotesis	96
	1. Uji CFA (<i>Confirmatory Factor Analysis</i>)	96
	a. Uji CFA pada variabel eksogen	96
	b. Uji CFA pada variabel endogen	99
	2. Uji Realibilitas	102
	3. Pengujian Model SEM dengan AMOS	103
	a. Pengembangan Model Teoritis	103
	b. Pengembangan Model SEM	104
	c. Menguji Asumsi Model	104
	d. Pengujian Hipotesis (Pengaruh antar Variabel)/ Uji Partial	110
	e. Analisis Jalur	112
D	Pembahasan Hasil Penelitian	115
E	Temuan Penelitian	121
F	Keterbatasan Penelitian	122
BAB V KESIMPULAN, IMPLIKASI, DAN SARAN		123
A	Kesimpulan	123
B	Implikasi	123
C	Saran	124
JURNAL/ARTIKEL		
DAFTAR PUSTAKA.....		126
LAMPIRAN.....		130
RIWAYAT HIDUP.....		174

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Penelitian Terdahulu	44
Tabel 3.1	Pengambilan Sampel sesuai Proporsional	63
Tabel 3.2	Instrumen Penelitian Variabel Bebas	64
Tabel 3.3	Instrumen Penelitian Variabel Terikat	69
Tabel 3.4	Instrumen Penelitian Variabel Intervening	75
Tabel 3.5	Tabel Kriteria Uji Kesesuaian Model	80
Tabel 4.1	Karakteristik Responden	83
Tabel 4.2	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel Komunikasi Efektif dengan KMO-MSA	85
Tabel 4.3	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel Kolaborasi Interprofesi dengan KMO-MSA	86
Tabel 4.4	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel Kepemimpinan dengan KMO-MSA	87
Tabel 4.5	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel Pelaksanaan PCC dengan KMO-MSA	87
Tabel 4.6	Kategori Penilaian	89
Tabel 4.7	Deskripsi Jawaban Responden berdasarkan Komunikasi Efektif	90
Tabel 4.8	Deskripsi Jawaban Responden berdasarkan Kolaborasi Interprofesi ...	91
Tabel 4.9	Deskripsi Jawaban Responden berdasarkan Kepemimpinan	93
Tabel 4.10	Deskripsi Jawaban Responden berdasarkan Pelaksanaan PCC.....	94
Tabel 4.11	Hasil Uji CFA pada Variabel Eksogen.....	96
Tabel 4.12	Hasil Uji CFA pada Variabel Endogen.....	97
Tabel 4.13	Hasil Uji Normalitas.....	100
Tabel 4.14	Hasil Uji <i>Outlier</i>	106
Tabel 4.15	Hasil Uji Normalitas Setelah Data <i>Outlier</i> Dihapus.....	109
Tabel 4.16	Kriteria dan Hasil Uji <i>Goodness of Fit</i> Setelah Modifikasi Model.....	110
Tabel 4.17	Hasil Uji Pengaruh Antar Variabel.....	111
Tabel 4.18	Hasil <i>Standarized total effects, Direct effects</i> dan <i>Indirect effects</i>	113

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Picker's Eight Principles of Patient Centered Care.....	9
Gambar 2.2	Model Tradisional dengan Patient Centered Care.....	12
Gambar 2.3	Model Patient Centered care.....	13
Gambar 2.4	Mekanisme Level Praktek yang Membentuk Kolaborasi.....	32
Gambar 2.5	Kerangka teoritik Berdasarkan Hasil Pemikiran Peneliti.....	55
Gambar 3.1	Pemodelan SEM.....	79
Gambar 4.1	Model Analisis Faktor Konstruk eksogen.....	97
Gambar 4.2	Model Analisis Faktor Konstruk endogen.....	100
Gambar 4.3	Model Teoritis.....	103
Gambar 4.4	Model Hubungan Kausal Antar Variabel.....	104

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan Sebelum Persetujuan Penelitian.....	130
Lampiran 2	Lembar persetujuan.....	132
Lampiran 3	Kuesioner.....	133
Lampiran 4	Olah Data.....	134
Lampiran 5	Keterangan Lolos Kaji Etik,Biodata Peneliti.....	174