

Lampiran 1

JUDUL PENELITIAN :	PENGARUH MANAJEMEN MUTU TERPADAU (TQM) DAN KOMITMEN ORGANISASI TERHADAP CAPAIAN INDIKATOR MUTU KLINIS DI UNIT RAWAT INAP RSU KABUPATEN TANGERANG DENGAN KINERJA PERAWAT SEBAGAI VARIABEL INTERVENING
INSTANSI PELAKSANA :	UNIVERSITAS ESA UNGGUL

NASKAH PENJELASAN PENELITIAN

Saya Heri Danuri sebagai mahasiswa Esa Unggul, akan melakukan kegiatan penelitian mengenai “**Pengaruh Manajemen Mutu Terpadu (TQM) dan Komitmen Organisasi Terhadap Capaian Indikator Mutu Klinis Di Unit Rawat Inap RSU Kabupaten Tangerang Dengan Kinerja Perawat Sebagai Variabel Intervening**”.

Kami mengundang saudara untuk menjadi subjek penelitian, diperlukan 217 subjek dalam penelitian ini. Adapun persyaratan subjek yang digunakan dalam penelitian ini yaitu perawat yang bekerja di unit rawat inap RSU Kabupaten Tangerang dan subjek menandatangani *informed consent* untuk menunjukkan kesediaan dan komitmen dalam penelitian ini. Keikutsertaan saudara dalam penelitian ini bersifat sukarela dan sepenuhnya merupakan pilihan saudara.

A. KETERANGAN RINGKAS PENELITIAN

Judul : Pengaruh Manajemen Mutu Terpadu (TQM) dan Komitmen Organisasi Terhadap Capaian Indikator Mutu Klinis Di Unit Rawat Inap RSU Kabupaten Tangerang Dengan Kinerja Perawat Sebagai Variabel Intervening

Tujuan Penelitian : Untuk mengetahui pengaruh manajemen mutu terpadu (TQM) dan komitmen organisasi terhadap capaian indikator mutu klinis di unit rawat inap RSU Kabupaten Tangerang dengan mempertimbangkan pengaruh kinerja perawat sebagai variabel intervening. gaya kepemimpinan transformasional dan budaya organisasi terhadap disiplin kerja dengan komitmen organisasional sebagai variabel intervening di RS Daan Mogot Tangerang.

B. PERLAKUAN YANG DITERAPKAN PADA SUBJEK

Hal-hal yang dilakukan pada subjek selama penelitian adalah sebagai berikut:

1. Setelah menandatangani *informed consent* subjek akan diwawancarai oleh peneliti untuk pengambilan data karakteristik subjek.
2. Pengambilan data akan diambil sebanyak 2 tahap

3. Pada tahap pertama, pengambilan data akan dilakukan dengan melakukan *Focus Group Discussion* (FGD) dipandu oleh peneliti dan wawancara mendalam kepada subjek.
4. Tahap kedua pengambilan data, subjek akan diminta untuk mengisi kuesioner penelitian.

C. MANFAAT UNTUK SUBJEK

Memberikan informasi mengenai pengaruh dan hubungan antara manajemen mutu terpadu (TQM), komitmen organisasi dan kinerja perawat kepada para subjek sehingga mereka dapat meningkatkan kembali kinerja-nya.

D. BAHAYA POTENSIAL

Penelitian ini secara umum tergolong aman, tidak memiliki bahaya baik secara langsung maupun tidak langsung.

E. HAK UNDUR DIRI

Partisipasi subjek adalah sukarela dan subjek dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu sesuai kehendak subjek selama penelitian berlangsung, tanpa mendapatkan sanksi dalam bentuk apa pun.

F. INSENTIF

Insentif berupa barang yang akan diberikan setiap menyelesaikan tahapan penelitian.

G. PROSEDUR PEMBERIAN PENJELASAN KEPADA SUBJEK

1. Pemberi penjelasan

Penjelasan mengenai ringkasan penelitian, termasuk tujuan penelitian, perlakuan yang akan diterima subjek, risiko, manfaat, serta haknya dilakukan oleh peneliti.

2. Waktu Pelaksanaan

Waktu penjelasan dan pelaksanaan pengambilan data dilakukan pada bulan September 2020

H. JAMINAN KERAHASIAAN SUBJEK

Semua data yang peneliti dapat melalui penelitian ini akan dijaga kerahasiannya. Informasi yang diperoleh dari penelitian ini akan disajikan dalam publikasi hasil penelitian dan laporan tesis peneliti tanpa seorangpun kecuali peneliti yang dapat mengetahui informasi tentang subjek.

I. PROSEDUR KONTAK DALAM HAL EMERGENSI

Penelitian ini aman, tidak berbahaya, dan secara umum tidak menimbulkan efek samping. Jika Saudara merasakan ketidak nyaman dan atau ada pertanyaan lainnya dimohon segera menghubungi peneliti Heri Danuri

(085693214814). Proposal penelitian ini telah ditinjau dan disetujui oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Esa Unggul yang merupakan komite yang bertanggung jawab untuk memastikan keamanan dan keselamatan subjek penelitian.

Lampiran 2

Surat Persetujuan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian

(INFORMED CONSENT)

JUDUL PENELITIAN : Pengaruh Manajemen Mutu Terpadu (TQM) dan Komitmen Organisasi Terhadap Capaian Indikator Mutu Klinis Di Unit Rawat Inap RSUD Kabupaten Tangerang Dengan Kinerja Perawat Sebagai Variabel Intervening

INSTANSI PELAKSANA: Program Studi Magister Administrasi Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul

PENELITI : Heri Danuri (085693214814)

Bersama ini, kami yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Subjek :

Alamat :

.....

.....

.....

Telpon/HP :

Telah mendapat penjelasan dari peneliti tentang penelitian: "Pengaruh Manajemen Mutu Terpadu (TQM) dan Komitmen Organisasi Terhadap Capaian Indikator Mutu Klinis Di Unit Rawat Inap RSUD Kabupaten Tangerang Dengan Kinerja Perawat Sebagai Variabel Intervening" dan setuju/tidak setuju* untuk ikut serta dalam kegiatan ini, dengan catatan bahwa bila suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun kami berhak untuk membatalkan persetujuan ini.

Menyaksikan, Tangerang, 2020 Yang menyetujui:

(.....)

(.....)

Subjek

*coret salah satu

Lampiran 3

Nama	:	.....
Pendidikan	:	.....
Unit Kerja (Ruangan)	:	.....
Jabatan	:	.....
Lama Jabatan	:	.....

KUESIONER TOTAL QUALITY MANAGEMENT (TQM)

Pernyataan–pernyataan di bawah ini menggambarkan sejauh mana penerapan TQM dilakukan di suatu rumah sakit. Kuesioner ini diadaptasi dari Dewi Maya Sari (2009)

Kriteria penilaian

STS : Sangat Tidak Setuju dengan pernyataan tersebut

TS : Tidak Setuju dengan pernyataan tersebut

N : Netral

S : Setuju dengan pernyataan tersebut

SS : Sangat Setuju dengan pernyataan tersebut

Mohon untuk memberi tanda cek (√) pada jawaban yang paling tepat menurut pendapat anda, terhadap pernyataan–pernyataan dibawah ini :

No	Item Pernyataan	Kriteria Penilaian				
		STS	TS	N	S	SS
	Fokus Pada Pelanggan					
1	Masukan dari pelanggan selalu digunakan oleh RS saya untuk memperbaiki proses pelayanan.					
2	Karyawan di RS saya, memahami atribut pelayanan yang paling bernilai bagi pelanggan RS.					
3	Pelanggan RS saya, diberi informasi yang membantu dalam mengembangkan harapan yang realistis terhadap layanan yang diberikan.					
4	RS saya mempunyai sistem untuk memantau, menganalisis, dan menyelesaikan masalah pelanggan.					
5	Pelanggan RS saya tidak dapat mengajukan keluhan dengan mudah.					

6	Informasi dari pelanggan selalu dicari dan dikumpulkan oleh RS saya.					
7	Kebutuhan pelanggan RS saya lebih diutamakan daripada kebutuhan internal RS.					
8	Karyawan dalam RS saya diberi sumber daya yang cukup untuk memenuhi kebutuhan pelanggan.					
9	Masukan-masukan dari pelanggan RS saya digunakan untuk proses pengembangan pelayanan.					
10	RS saya selalu memperbaiki teknologi, proses, dan produk layanannya.					
	Obsesi Terhadap Kualitas					
11	Umpan balik dari pelanggan RS saya sangat penting ketika menerapkan standar kualitas layanan.					
12	RS saya memandang pelanggan sebagai aset bisnis yang amat penting untuk dikelola dalam jangka panjang.					
13	Konsultan luar membantu menerapkan standar kualitas di RS saya.					
14	Di RS saya, biaya menjadi perhatian yang serius ketika menerapkan standar kualitas.					
15	Di RS saya, standar kualitas diperkenalkan dengan tujuan hanya untuk memperbaiki kinerja keuangan RS.					
16	Kualitas layanan yang diberikan kepada pelanggan RS saya, dievaluasi secara terus menerus.					
17	Semua orang dalam semua tingkatan di RS saya mempunyai perhatian terhadap kualitas.					
18	Di RS saya, tersedia sumber daya yang cukup untuk menerapkan standar kualitas.					
19	Di RS saya, setiap usaha dilakukan untuk memahami harapan pelanggan, sebelum menerapkan standar kualitas.					

20	Manajemen tingkat atas di RS saya secara aktif mendukung dan mempromosikan penerapan standar kualitas.					
	Pendekatan Ilmiah					
21	Manajemen dalam RS saya membuat dan menganalisis data tentang semua dimensi penting dari kualitas yang diharapkan pelanggan.					
22	Karyawan di RS saya melaporkan data tentang semua dimensi pelayanan yang penting.					
23	Manajemen dalam RS saya menganalisis data pemasok untuk meningkatkan kualitas layanan.					
24	Manajemen di RS saya selalu memantau prestasi para karyawan.					
25	Manajemen di RS saya mendesain pekerjaan dalam proses pengambilan keputusan dan pemecahan masalah.					
	Komitmen Jangka Panjang					
26	Manajemen dalam RS saya memiliki suatu rencana operasional jangka panjang yang menggambarkan sasaran kualitas.					
27	Di RS saya, terdapat rencana kualitas yang mempengaruhi semua unit layanan.					
28	Dalam RS saya, selalu ada perubahan budaya untuk menuju ke arah yang lebih baik.					
29	Manajemen di RS saya telah menunjukkan perbaikan kualitas terus menerus selama 2 tahun terakhir.					
30	Manajemen dalam RS saya selalu mendemonstrasikan rencana jangka panjang pada karyawan.					
	Kerjasama Tim					
31	Di RS saya, setiap tim (ruangan) selalu mengadakan pertemuan secara teratur dan setiap anggota harus					

	menghadirinya.					
32	Anggota dalam tim berbicara tentang berbagai konflik dan ketidaksetujuan sampai semua selesai.					
33	Di RS saya, anggota tim bergantian menjadi pemimpin tim pada waktu yang tepat demi kebaikan tim.					
34	Setiap anggota tim di RS saya mencari cara untuk memberikan kontribusi bagi produk akhir (layanan).					
35	Saya tidak puas menjadi anggota tim di RS saya.					
36	Dalam RS saya, anggota tim memberi dan menerima umpan balik untuk membantu tim menjadi lebih baik.					
37	Di RS saya, terjadi kerjasama yang luas antara berbagai unit dalam usaha mencapai tujuan RS.					
	Perbaikan Berkesinambungan					
38	Orang-orang dalam unit kerja saya selalu berusaha meningkatkan kualitas kerja mereka.					
39	Orang-orang dalam unit kerja saya meyakini bahwa peningkatan kualitas merupakan tanggung jawab mereka.					
40	Orang-orang dalam unit kerja saya menganalisis hasil pekerjaan mereka dan mencari cara untuk mengerjakan pekerjaan dengan lebih baik.					
	Pendidikan dan Pelatihan					
41	Manajemen di RS saya pada dasarnya setuju bahwa kemampuan untuk belajar adalah kunci keunggulan bersaing suatu RS.					
42	Di RS saya, pendidikan dan pelatihan merupakan kunci untuk melakukan perbaikan layanan (bisnis).					
43	Pembelajaran dalam organisasi RS dipandang sebagai kunci untuk menjamin kelangsungan hidup suatu RS.					
44	Ketika RS saya tidak melaksanakan pendidikan dan pelatihan, berarti RS membahayakan kelangsungan hidup RS.					

45	Di RS saya, pendidikan dan pelatihan terus menerus dilakukan dalam skala periode tertentu.					
46	Pendidikan dan pelatihan dalam RS saya memotivasi untuk mengembangkan ilmu-ilmu baru.					
47	Setiap karyawan dalam RS saya memperoleh pendidikan dan pelatihan yang dapat meningkatkan kemampuan mereka untuk memberikan layanan yang berkualitas.					
	Kebebasan Yang Terkendali					
48	Sasaran kualitas di RS saya dikomunikasikan kepada semua karyawan supaya karyawan dapat memberi masukan pada RS.					
49	Karyawan pada RS saya diberikan kebebasan dalam menyampaikan ide dan pendapat.					
50	RS memiliki prosedur tertentu bagi para karyawan untuk menyampaikan ide dan pendapatnya.					
51	Setiap karyawan dalam RS saya bertanggungjawab atas ide dan pendapatnya.					
	Kesatuan Tujuan					
52	Manajemen dan karyawan dalam RS saya bersama-sama memajukan RS.					
53	Saya selalu mematuhi peraturan yang ada dalam RS saya.					
54	Karyawan dalam RS saya selalu diarahkan oleh para manajemen RS untuk menjaga kesatuan tujuan.					
	Pelibatan dan Pemberdayaan Karyawan					
55	Karyawan di RS saya merasa puas dengan pekerjaannya.					
56	Karyawan di RS saya selalu dilibatkan dalam setiap kegiatan RS.					

57	Karyawan di RS saya bersedia dengan rela melakukan kerja lembur untuk menyelesaikan pekerjaannya.					
58	Karyawan di RS saya merasa senang melaksanakan pekerjaannya.					
59	Karyawan dalam RS saya diberikan kebebasan dan fleksibilitas untuk melakukan hal-hal baru yang dapat memperbaiki kinerja RS ke arah yang lebih baik.					
60	Karyawan dalam RS saya didorong untuk menyatakan perasaan dan keluhan serta gagasan-gagasan secara terbuka.					
61	Karyawan dalam RS saya didorong untuk memfokuskan pada apa yang dapat dia lakukan.					

TERIMA KASIH... ☺

Nama	:
Pendidikan	:
Unit Kerja (Ruangan)	:
Jabatan	:
Lama Jabatan	:

KUESIONER KOMITMEN ORGANISASI

Pernyataan–pernyataan di bawah ini menggambarkan sejauh mana keterikatan, keterlibatan dan sikap tanggung jawab seorang karyawan terhadap organisasinya.

Kriteria penilaian

STS : Sangat Tidak Setuju dengan pernyataan tersebut

TS : Tidak Setuju dengan pernyataan tersebut

N : Netral

S : Setuju dengan pernyataan tersebut

SS : Sangat Setuju dengan pernyataan tersebut

Mohon untuk memberi tanda cek (√) pada jawaban yang paling tepat menurut pendapat anda, terhadap pernyataan–pernyataan dibawah ini :

No	Item Pernyataan	Kriteria Penilaian				
		STS	TS	N	S	SS
	Komitmen Afektif					
1	Saya merasa bangga karena termasuk dalam organisasi rumah sakit ini.					
2	Saya membicarakan organisasi ini pada orang lain sebagai rumah sakit yang membanggakan untuk tempat bekerja.					
3	Saya merasa ikut memiliki rumah sakit ini.					
4	Saya merasa bekerja sehari- hari di rumah sakit ini hanya sebagai rutinitas belaka tanpa suatu motivasi.					
5	Saya harus bersikap loyal / patuh kepada rumah sakit.					
6	Saya merasa tidak ada gunanya bekerja keras bagi rumah sakit ini.					
	Komitmen Kelanjutan					

7	Saya berkeinginan tinggal dalam organisasi ini karena kebutuhan gaji.					
8	Saya optimis tentang masa depan yang semakin cerah bersama rumah sakit ini.					
9	Saya akan sulit mendapatkan pekerjaan bila saya keluar dari rumah sakit ini.					
10	Saya ingin tetap bekerja di rumah sakit ini karena keuntungan yang didapat.					
11	Saya merasa berat untuk keluar dari rumah sakit ini walaupun saya ingin.					
	Komitmen Normatif					
12	Ada kepercayaan pada rumah sakit ini, sehingga timbul rasa persatuan dan kesatuan diantara karyawannya.					
13	Saya tidak begitu peduli dengan apa yang akan terjadi dengan rumah sakit.					
14	Apa yang ingin dicapai rumah sakit juga penting bagi saya.					
15	Ketertarikan saya pada organisasi rumah sakit ini terutama didasarkan pada kesamaan pandangan dalam menilai suatu masalah.					

TERIMA KASIH... ☺

Nama	:	.....
Pendidikan	:	.....
Unit Kerja (Ruangan)	:	.....
Jabatan	:	.....
Lama Jabatan	:	.....

KUESIONER KINERJA PERAWAT

Pertanyaan-pertanyaan di bawah ini menggambarkan sejauh mana kinerja perawat dalam melakukan pelayanan di ruang perawatan. Kuesioner ini diadopsi dari I Nengah Budiawan (2015).

Mohon untuk memberi tanda cek (√) pada jawaban yang paling tepat menurut pendapat anda, terhadap pertanyaan-pertanyaan dibawah ini :

LEMBAR OBSERVASI KINERJA PERAWAT

NO	OBSERVASI	Ya	Kadang-Kadang	Tidak	Tidak Tahu
PENGAJIAN					
1	Apakah perawat/anda melaksanakan pengkajian pada pasien dengan tepat ?				
2	Apakah perawat/anda melengkapi format catatan pengkajian pasien dengan tepat ?				
3	Apakah perawat/anda menilai kondisi pasien secara terus menerus ?				
4	Apakah perawat/anda menilai kebutuhan pasien sesuai dengan keadaan pasien ?				
5	Apakah perawat/anda membuat prioritas masalah sesuai dengan pengkajian data ?				
DIAGNOSIS KEPERAWATAN					
6	Apakah perawat/anda dalam membuat diagnosis sesuai dengan perumusan masalah				
7	Apakah perawat/anda dalam membuat diagnosis keperawatan sesuai dengan masalah pasien ?				
8	Apakah perawat/anda dalam memvalidasi diagnosis keperawatan bekerjasama dengan				
9	Apakah perawat/anda menulis diagnosis pada lembar yang sudah disediakan ?				

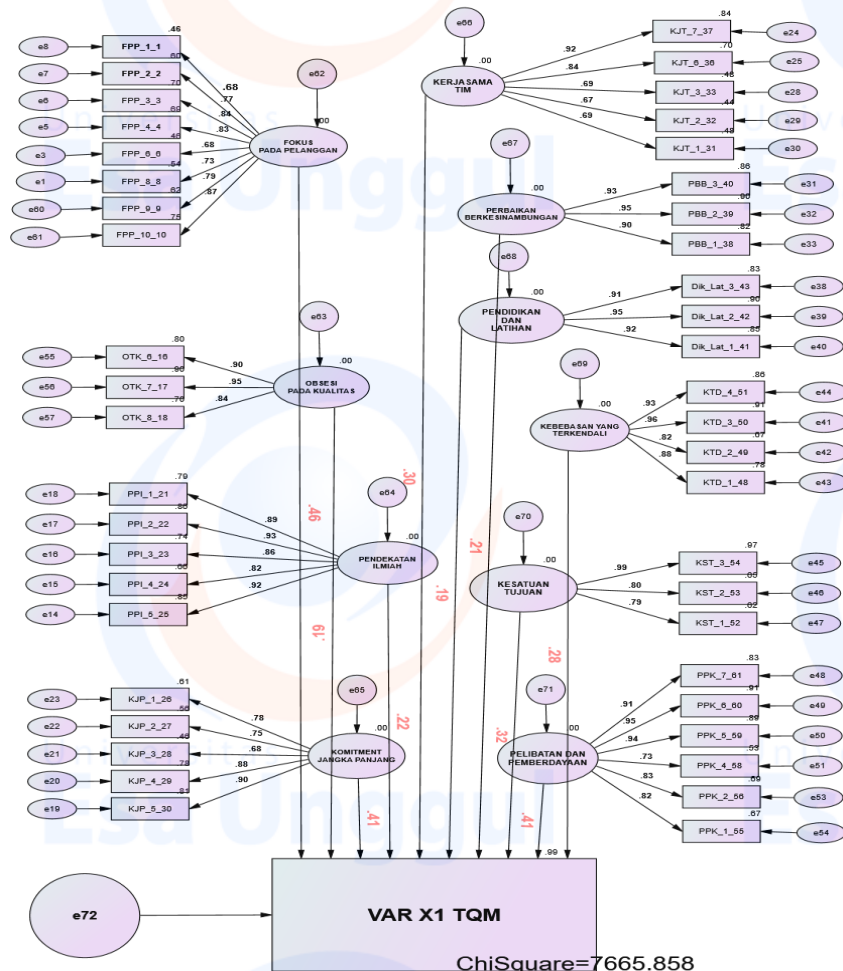
PERENCANAAN					
10	Apakah perawat/anda dalam membuat rencana perawatan terdiri dari penetapan prioritas				
11	Apakah perawat/anda dalam membuat rencana keperawatan berdasarkan kebutuhan pasien ?				
12	Apakah perawat/anda bekerjasama dengan anggota tim kesehatan lain dalam menyusun				
13	Apakah perawat/anda membuat penjadwalan dalam menyusun rencana tindakan				
14	Apakah perawat/anda selalu mendokumentasikan rencana tindakan keperawatan ?				

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN					
15	Apakah perawat/anda dalam memberikan asuhan keperawatan bekerjasama dengan				
16	Apakah perawat/anda dalam memberikan asuhan keperawatan berkolaborasi dengan tim				
17	Apakah perawat/anda dalam memberikan asuhan keperawatan mengacu pada rencana				
18	Apakah perawat/anda mengkaji ulang dan merevisi pelaksanaan tindakan keperawatan berdasarkan respons pasien ?				
19	Apakah perawat/anda dalam memberikan asuhan keperawatan sesuai dengan prioritas				
EVALUASI					
20	Apakah perawat/anda melakukan evaluasi hasil dari intervensi yang sudah dilakukan				
21	Apakah perawat/anda dalam mengevaluasi pasien sesuai dengan kriteria hasil yang ingin				
22	Apakah perawat/anda dalam mengevaluasi tindakan keperawatan menggunakan data				
23	Apakah perawat/anda selalu mendokumentasikan hasil evaluasi tindakan keperawatan ?				

Lampiran 4

HASIL OUTPUT STATISTIK DENGAN PROGRAM SPSS DAN SEM

Analisis Faktor Konfirmatori Variabel X1



Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel X1

1. Fokus pada pelanggan

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.850	8

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
FPP_1_1	28.03	9.004	.505	.841
FPP_2_2	28.13	8.671	.598	.830
FPP_3_3	28.21	8.869	.670	.824
FPP_4_4	28.23	8.899	.702	.823
FPP_6_6	28.49	8.535	.514	.843
FPP_8_8	28.58	8.767	.560	.835
FPP_9_9	28.42	8.737	.629	.827
FPP_10_10	28.40	7.918	.619	.830

2. Obsesi pada kualitas

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.807	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
OTK_6_16	15.13	4.311	.617	.762
OTK_7_17	15.37	3.523	.697	.740
OTK_8_18	15.25	4.191	.624	.760
OTK_9_19	15.21	4.917	.522	.791
OTK_10_20	15.25	4.973	.556	.785

3. Pendekatan ilmiah

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items			
.886	5			
Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
PPI_1_21	14.95	4.860	.762	.855
PPI_2_22	15.17	4.467	.790	.846
PPI_3_23	15.09	5.053	.707	.867
PPI_4_24	15.20	4.681	.659	.879
PPI_5_25	15.09	4.565	.730	.861

4. Komitmen jangka panjang

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items			
.776	5			
Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
KJP_1_26	15.02	3.180	.632	.712
KJP_2_27	15.20	2.978	.531	.743
KJP_3_28	14.90	3.686	.431	.771
KJP_4_29	15.14	2.700	.672	.688
KJP_5_30	15.28	3.076	.515	.748

5. Kerjasama tim

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items			
.719	6			
Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted

KJT_1_31	19.02	4.199	.462	.678
KJT_2_32	19.18	3.788	.558	.645
KJT_3_33	19.24	3.973	.489	.670
KJT_4_34	19.15	4.903	.316	.716
KJT_6_36	18.92	4.620	.474	.679
KJT_7_37	18.86	4.539	.430	.687

6. Perbaikan berkesinambungan

Reliability Statistics				
Cronbach's Alpha	N of Items			
.773	3			

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
PBB_1_38	7.93	.981	.649	.657
PBB_2_39	8.10	.662	.691	.630
PBB_3_40	8.04	1.155	.554	.762

7. Pendidikan dan pelatihan

Reliability Statistics				
Cronbach's Alpha	N of Items			
.774	7			

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Dik_Lat_1_41	23.64	5.691	.613	.726
Dik_Lat_2_42	23.77	5.787	.607	.729
Dik_Lat_3_43	23.83	5.838	.468	.751
Dik_Lat_4_44	24.10	4.700	.508	.764
Dik_Lat_5_45	23.92	5.685	.487	.748
Dik_Lat_6_46	23.62	6.351	.473	.755
Dik_Lat_7_47	23.67	5.976	.469	.752

8. Kebebasan yang terkendali

Reliability Statistics				
Cronbach's Alpha	N of Items			
.859	4			
Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
KTD_1_48	11.6509	2.503	.703	.822
KTD_2_49	11.6179	2.360	.648	.849
KTD_3_50	11.6274	2.443	.794	.788
KTD_4_51	11.6887	2.414	.693	.826

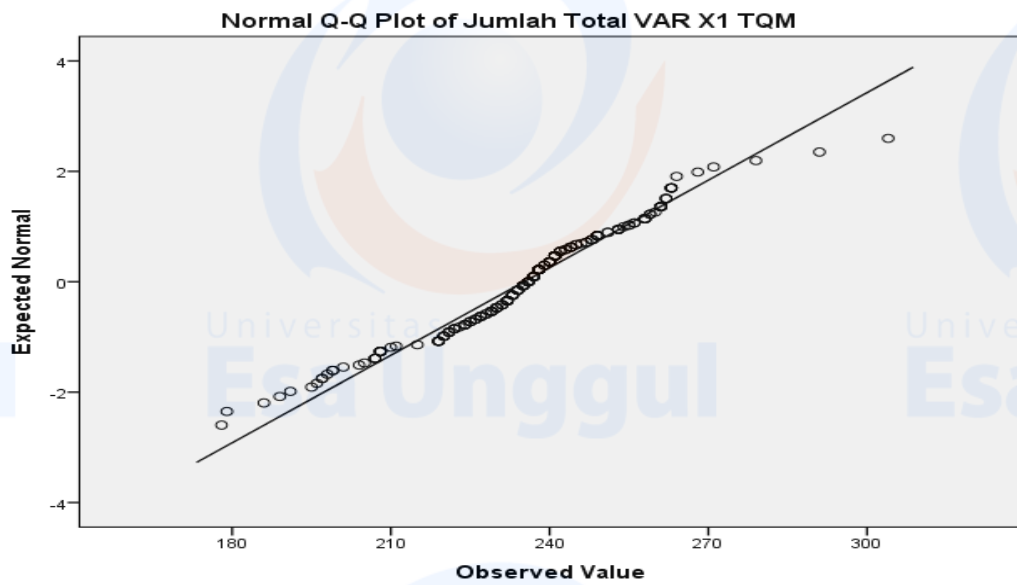
9. Kesatuan tujuan

Reliability Statistics				
Cronbach's Alpha	N of Items			
.754	3			
Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
KST_1_52	8.4764	.838	.557	.702
KST_2_53	8.4009	.857	.578	.676
KST_3_54	8.4340	.844	.614	.636

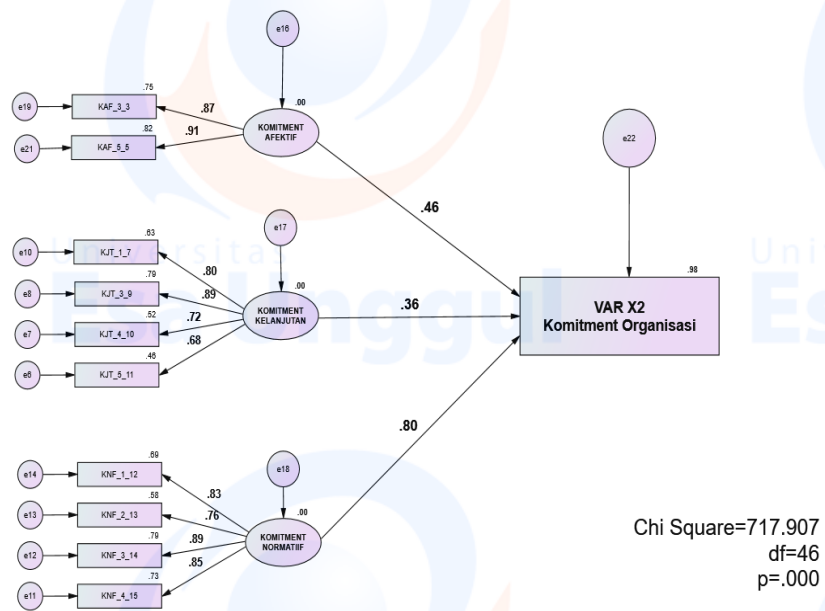
10. Pelibatan dan pemberdayaan karyawan

Reliability Statistics				
Cronbach's Alpha	N of Items			
.852	7			
Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
PPK_1_55	22.4906	8.602	.630	.828
PPK_2_56	22.5991	8.374	.612	.832
PPK_3_57	23.0330	9.511	.333	.873
PPK_4_58	22.4528	9.292	.518	.844
PPK_5_59	22.4575	8.003	.787	.804
PPK_6_60	22.5094	8.043	.775	.806
PPK_7_61	22.5236	8.715	.686	.822

Uji Normalitas variabel X1



Analisis Faktor Konfirmatori Variabel X2



Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel X2

1. Komitmen afektif

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.639	6

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
KAF_1_1	19.6462	5.652	.345	.605
KAF_2_2	19.8302	5.639	.314	.614
KAF_3_3	19.6132	4.722	.534	.527
KAF_4_4	19.9104	4.793	.348	.613
KAF_5_5	19.6840	5.241	.416	.578
KAF_5_6	19.3349	5.731	.282	.625

2. Komitmen kelanjutan

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.775	3

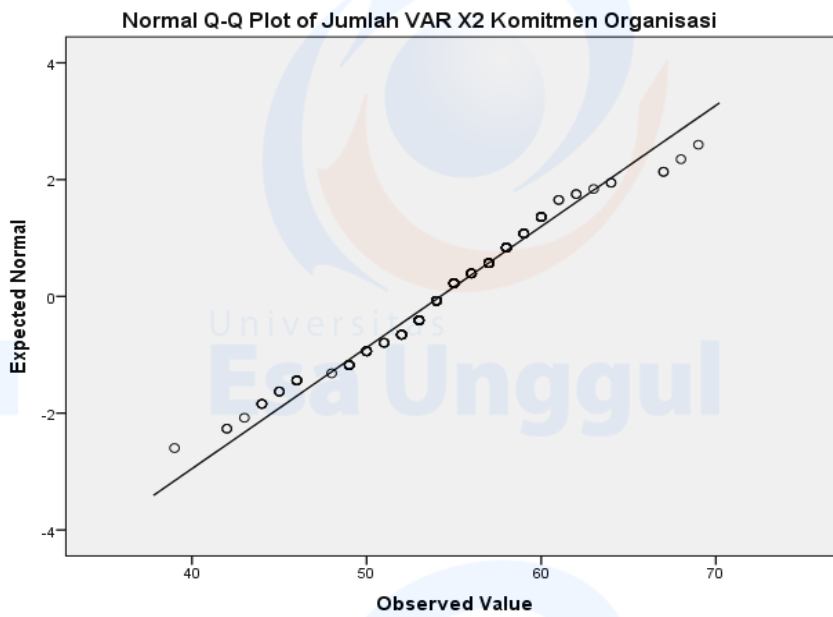
Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
KJT_1_7	5.4575	2.230	.616	.690
KJT_3_9	5.8585	1.970	.680	.615
KJT_4_10	5.4764	2.497	.543	.767

3. Komitmen normatif

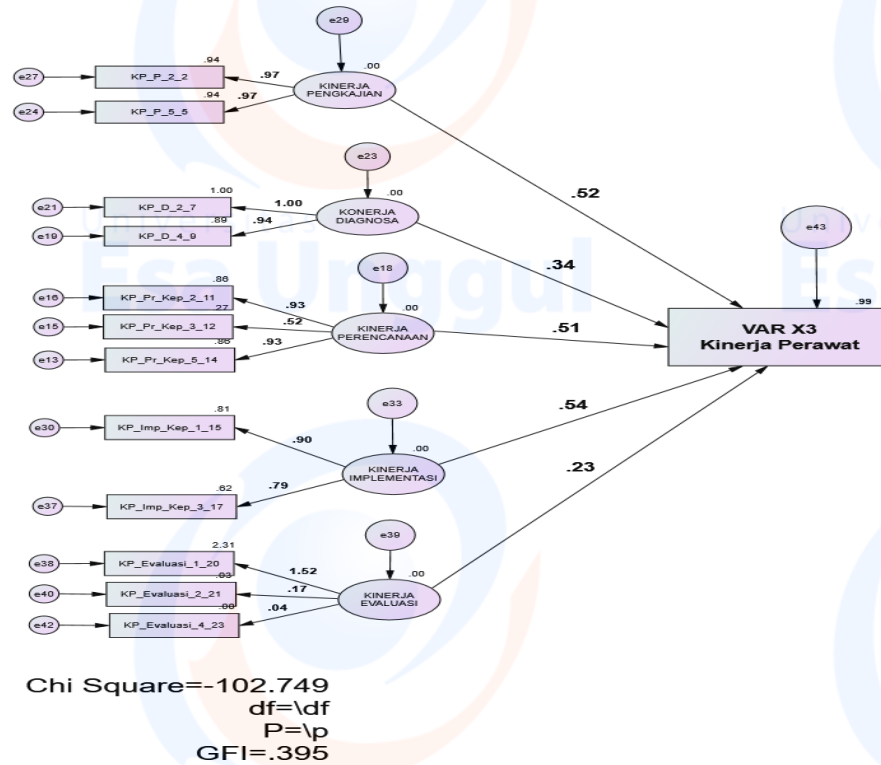
Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.753	2

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
KNF_1_12	3.7453	.418	.620	.
KNF_4_15	3.7547	.660	.620	.

Uji Normalitas Variabel X2



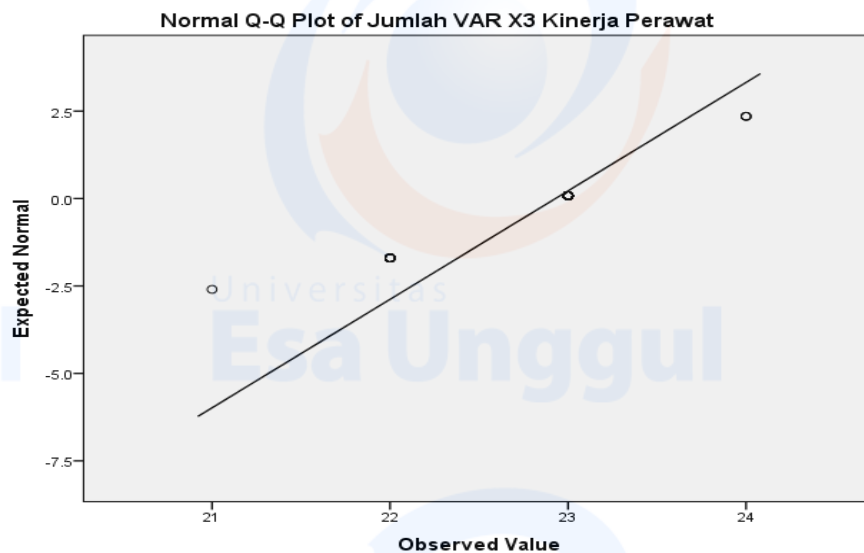
Analisis Faktor Konfirmatori Variabel X3



Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel X3

Reliability Statistics				
Cronbach's Alpha	N of Items			
.943	5			
Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Kategori KP 1 Pengkajian	8.19	1.863	.842	.932
Kategori KP 2 Diagnosis	8.13	1.850	.868	.927
Kategori KP 3 Perencanaan	8.20	1.970	.916	.919
Kategori KP 4 Implementasi	8.20	1.980	.904	.921
Kategori KP5 Evaluasi	8.20	2.115	.725	.950

Uji Normalitas Variabel X3

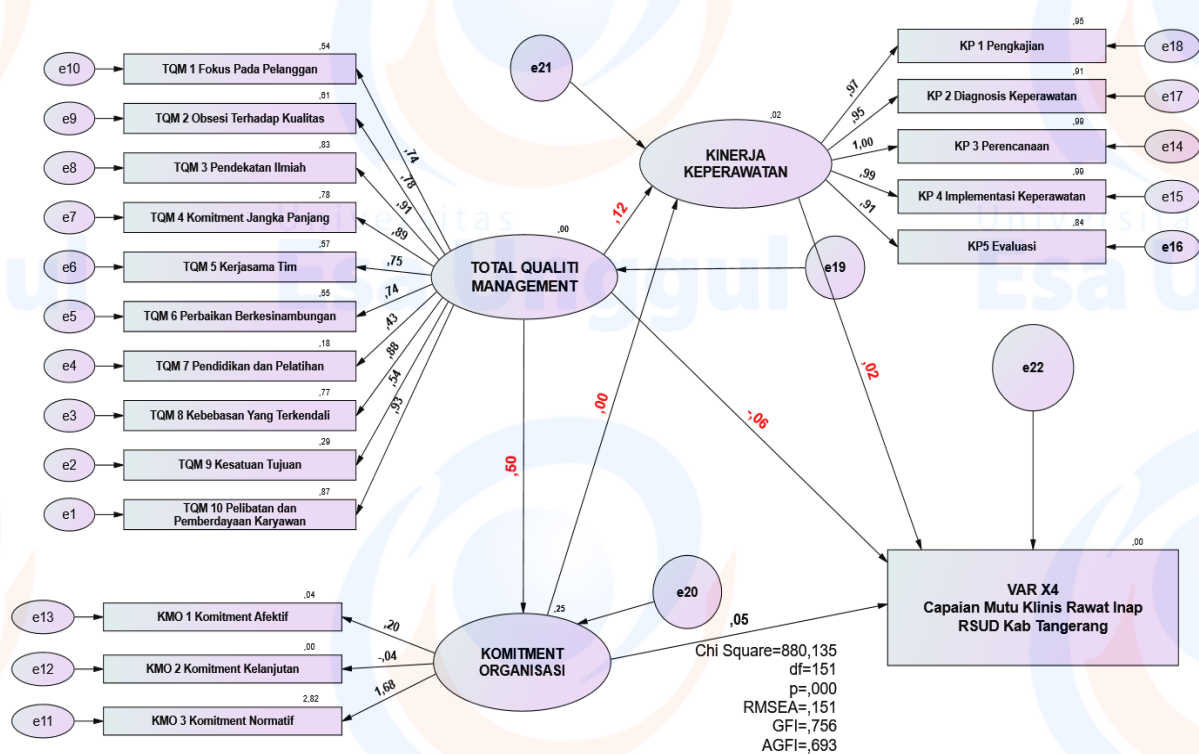


Seleksi Indikator Tiap Variabel Untuk Analisis Multivariat

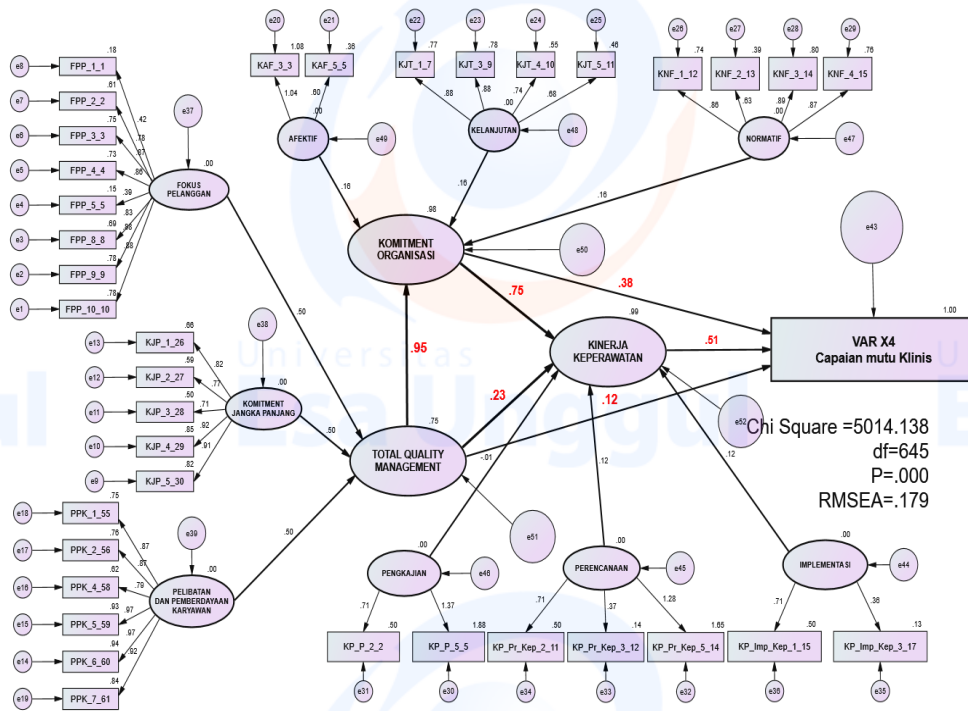
Indikator Penelitian	Var	Loading Faktor	Keputusan
TQM 1 Fokus Pada Pelanggan	TQM	.822	Valid dan Reliabel
TQM 2 Obsesi Terhadap Kualitas		.817	Valid dan Reliabel
TQM 3 Pendekatan Ilmiah		.809	Valid dan Reliabel
TQM 4 Komitmen Jangka Panjang		.812	Valid dan Reliabel
TQM 5 Kerjasama Tim		.818	Valid dan Reliabel

TQM 6 Perbaikan Berkesinambungan		.818	Valid dan Reliabel
TQM 7 Pendidikan dan Pelatihan		.828	Valid dan Reliabel
TQM 8 Kebebasan Yang Terkendali		.816	Valid dan Reliabel
TQM 9 Kesatuan Tujuan		.826	Valid dan Reliabel
TQM 10 Pelibatan dan Pemberdayaan Karyawan		.811	Valid dan Reliabel
KMO 1 Komitment Afektif	KOM.ORG	.817	Valid dan Reliabel
KMO 2 Komitment Kelanjutan		.839	Valid dan Reliabel
KMO 3 Komitment Normatif		.810	Valid dan Reliabel
KP 1 Pengkajian	KINERJA	.819	Valid dan Reliabel
KP 2 Diagnosis Keperawatan		.820	Valid dan Reliabel
KP 3 Perencanaan		.822	Valid dan Reliabel
KP 4 Implementasi Keperawatan		.822	Valid dan Reliabel
KP5 Evaluasi		.826	Valid dan Reliabel
VAR X4 Capaian Mutu Klinis Rawat Inap	CMKRW	.856	Valid dan Reliabel

Full Model Awal



Full Model Akhir



Evaluasi Kriteria Goodness Of Fit

No	Kriteria	Kriteria	Hasil	Keterangan
1	X ² Chi-square	Diharapkan nilainya kecil dengan DF = 645 nilai tabelnya = 705.19 (0.05)	5014,13	Poor Fit
2	P-level	≥ 0,05	0,00	Marginal Fit
3	RMSEA	≤ 0,08	0,17	Marginal Fit
4	GFI	≥ 0,90	0,46	Marginal Fit
5	CFI	≥ 0,90	0,18	Marginal Fit
6	CMIN/DF	≤ 2,00	7,77	Poor Fit
7	TLI	≥ 0,90	0,16	Marginal Fit

Pengujian Besaran Pengaruh Langsung

Standardized Regression Weights: (Group number 1 - Default model)

Pengaruh	Estimate
F11 Total Qualiiti Management <--- F1 Fokus Pelanggan	.500
F11 Total Quality Management <--- F2 Komitmen Jangka Panjang	.500
F11 Total Quality Management <--- F3 Pelibatan dan Pemberdayaan	.500
F10 Komitmen Organisasi <--- F4 Komitmen Afektif	.155
F10 Komitmen Organisasi <--- F5 Komitmen Kelanjutan	.155
F10 Komitmen Organisasi <--- F6 Komitmen Normatif	.155
F10 Komitmen Organisasi <--- F11 Total Qualiiti Management	.950
F12 Kinerja Keperawatan <--- F7 Kinerja Penggkajian	-.005

Pengaruh		Estimate
F12 Kinerja Keperawatan	<---	F9 Kinerja Implementasi .117
F12 Kinerja Keperawatan	<---	F11 Total Quality Management .234
F12 Kinerja Keperawatan	<---	F10 Komitment Organisasi .754
F12 Kinerja Keperawatan	<---	F8 Kinerja Perencanaan .117
FPP_8_8	<---	F1 Fokus Pelanggan .829
FPP_5_5	<---	F1 Fokus Pelanggan .389
FPP_4_4	<---	F1 Fokus Pelanggan .857
FPP_3_3	<---	F1 Fokus Pelanggan .865
KJP_5_30	<---	F2 Komitment Jangka Panjang .906
KJP_4_29	<---	F2 Komitment Jangka Panjang .920
KJP_3_28	<---	F2 Komitment Jangka Panjang .707
KJP_2_27	<---	F2 Komitment Jangka Panjang .768
KJP_1_26	<---	F2 Komitment Jangka Panjang .815
PPK_6_60	<---	F3 Pelibatan dan Pemberdayaan .970
PPK_5_59	<---	F3 Pelibatan dan Pemberdayaan .967
PPK_4_58	<---	F3 Pelibatan dan Pemberdayaan .789
PPK_2_56	<---	F3 Pelibatan dan Pemberdayaan .872
KAF_3_3	<---	F4 Komitment Afektif 1.037
KAF_5_5	<---	F4 Komitment Afektif .597
KJT_1_7	<---	F5 Komitment Kelanjutan .877
KJT_3_9	<---	F5 Komitment Kelanjutan .882
KJT_4_10	<---	F5 Komitment Kelanjutan .738
KJT_5_11	<---	F5 Komitment Kelanjutan .682
KNF_1_12	<---	F6 Komitment Normatif .860
KNF_2_13	<---	F6 Komitment Normatif .627
KNF_3_14	<---	F6 Komitment Normatif .893
KNF_4_15	<---	F6 Komitment Normatif .873
KP_P_5_5	<---	F7 Kinerja Pengkajian 1.371
KP_P_2_2	<---	F7 Kinerja Pengkajian .707
KP_Pr_Kep_5_14	<---	F8 Kinerja Perencanaan 1.283
KP_Pr_Kep_3_12	<---	F8 Kinerja Perencanaan .371
KP_Pr_Kep_2_11	<---	F8 Kinerja Perencanaan .707
KP_Imp_Kep_3_17	<---	F9 Kinerja Implementasi .363
KP_Imp_Kep_1_15	<---	F9 Kinerja Implementasi .707
FPP_1_1	<---	F1 Fokus Pelanggan .419
FPP_2_2	<---	F1 Fokus Pelanggan .780
FPP_10_10	<---	F1 Fokus Pelanggan .883
FPP_9_9	<---	F1 Fokus Pelanggan .884
PPK_7_61	<---	F3 Pelibatan dan Pemberdayaan .918
PPK_1_55	<---	F3 Pelibatan dan Pemberdayaan .868
VAR X4 Capaian Mutu Klinis	<---	F12 Kinerja Keperawatan .507
VAR X4 Capaian Mutu Klinis	<---	F10 Komitment Organisasi .382
VAR X4 Capaian Mutu Klinis	<---	F11 Total Quality Management .119

Besaran Pengaruh Variabel.

F10 Komitment Organisasi	<---	F11 Total Quality Management	.950
F12 Kinerja Keperawatan	<---	F11 Total Quality Management	.234
F12 Kinerja Keperawatan	<---	F10 Komitment Organisasi	.754
VAR X4 Capaian Mutu Klinis	<---	F12 Kinerja Keperawatan	.507
VAR X4 Capaian Mutu Klinis	<---	F10 Komitment Organisasi	.382
VAR X4 Capaian Mutu Klinis	<---	F11 Total Quality Management	.119

Squared Multiple Correlations: (Group number 1 - Default model)

Besaran Hubungan	Estimate
F3	.000
F2	.000
F1	.000
F11 Total Quality Management	.750
F6	.000
F5	.000
F4	.000
F10 Komitment Organisasi	.976
F9	.000
F8	.000
F7	.000
F12 Kinerja Keperawatan	.986
VAR X4 Capaian Mutu Klinis Rawat Inap	.996
KP_Imp_Kep_1_15	.500
KP_Imp_Kep_3_17	.131
KP_Pr_Kep_2_11	.500
KP_Pr_Kep_3_12	.138
KP_Pr_Kep_5_14	1.646
KP_P_2_2	.500
KP_P_5_5	1.878
KNF_4_15	.762
KNF_3_14	.797
KNF_2_13	.393
KNF_1_12	.740
KJT_5_11	.465
KJT_4_10	.545
KJT_3_9	.778
KJT_1_7	.770
KAF_5_5	.356
KAF_3_3	1.075
PPK_7_61	.843
PPK_1_55	.754
PPK_2_56	.760
PPK_4_58	.623
PPK_5_59	.934
PPK_6_60	.941
KJP_1_26	.665
KJP_2_27	.590
KJP_3_28	.500
KJP_4_29	.846

Besaran Hubungan	Estimate
KJP_5_30	.820
FPP_1_1	.176
FPP_2_2	.608
FPP_3_3	.749
FPP_4_4	.734
FPP_5_5	.151
FPP_8_8	.687
FPP_9_9	.781
FPP_10_10	.781

Besaran Hubungan Var X1-X4

Besaran Hubungan tiap variabel	Estimate
F11 Total Quality Management	.750
F10 Komitmen Organisasi	.976
F12 Kinerja Keperawatan	.986
VAR X4 Capaian Mutu Klinis Rawat Inap	.996

Standardized Pengaruh langsung variabel X1 sd X4

Pengaruh Langsung	F3	F2	F1	F11	F6	F5	F4	F10	F9	F8	F7
F11 TQM	.500	.500	.500	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
F10 Kom ORG	.000	.000	.000	.950	.155	.155	.155	.000	.000	.000	.000
F12 KPRWT	.000	.000	.000	.234	.000	.000	.000	.754	.117	.117	-.005
VAR X4 CMKKR	.000	.000	.000	.119	.000	.000	.000	.382	.000	.000	.000

Pengujian Pengaruh Tidak Langsung

Standardized Pengaruh tidak langsung variabel X1 sd X4

	F3	F2	F1	F11	F6	F5	F4	F10	F9	F8	F7
F11 TQM	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
F10 Kom ORG	.475	.475	.475	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
F12 KPRWT	.475	.475	.475	.716	.117	.117	.117	.000	.000	.000	.000
VAR X4 CMKKR	.482	.482	.482	.845	.119	.119	.119	.382	.059	.059	-.003

Pengujian Total Pengaruh Langsung dan Tidak Langsung

Standardized Pengaruh langsung dan tidak langsung variabel X1 sd X4

	F3	F2	F1	F11	F6	F5	F4	F10	F9	F8	F7
F11 TQM	.500	.500	.500	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
F10 Kom ORG	.475	.475	.475	.950	.155	.155	.155	.000	.000	.000	.000
F12 KPRWT	.475	.475	.475	.951	.117	.117	.117	.754	.117	.117	-.005
VAR X4 CMKKR	.482	.482	.482	.964	.119	.119	.119	.764	.059	.059	-.003

Lampiran 5



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN**
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0351-20.340/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/IX/2020

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**PENGARUH MANAJEMEN MUTU TERPADU (TQM) DAN KOMITMEN ORGANISASI
TERHADAP CAPAIAN INDIKATOR MUTU KLINIS DI UNIT RAWAT INAP RSU KABUPATEN
TANGERANG DENGAN KINERJA PERAWAT SEBAGAI VARIABEL INTERVENING**

Peneliti Utama : dr. Heri Danuri
Pembimbing : Dr. dr. M. Natsir Nugroho, MMR., Sp. OG.
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul
dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 29 September 2020



Ketua

Universitas Esa Unggul
Dewan Penegakan Kode Etik

Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran 6

	PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG RUMAH SAKIT UMUM Jl. Jendral Ahmad Yani No. 9 Tangerang 15111 Telp. (021) 5523507, (021) 5513709 (<i>hunting</i>), PO BOX 635 e-mail: rsu@rsud-tangerangkab.id website: https://rsud-tangerangkab.id
	Tangerang, 14 Oktober 2020
Nomor : 445/1031 – RSU TNG Sifat : - Lampiran: - Hal : Izin Permintaan Data Awal	Kepada Yth, Ketua Prodi Magister Administrasi Rumah Sakit Universitas Esa Unggul di - Jakarta
<p>Menindaklanjuti surat Saudara nomor 120/Esa Unggul/Pasca-Eks/MARS/IX/2020 tanggal 14 September 2020 perihal tersebut pada pokok surat diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menerima mahasiswa Saudara :</p> <p>Nama : Heri Danuri NIM : 20180309043 Program Studi : Magister Administrasi Rumah Sakit Judul Penelitian: Pengaruh Manajemen Mutu Terpadu (TQM) Dan Komitmen Organisasi Terhadap Capaian Indikator Mutu Klinis Di Unit Rawat Inap RSUD Kabupaten Tangerang Dengan Kinerja Perawat Sebagai Variabel Intervening.</p> <p>Untuk melaksanakan permintaan data awal di Rumah Sakit Umum Kabupaten Tangerang, dengan mengikuti Protokol Kesehatan Covid-19.</p> <p>Untuk kelancaran proses selanjutnya, dapat menghubungi Kepala Seksi Diklat & Litbang Rumah Sakit Umum Kabupaten Tangerang H. Mad Yusuf, SIP, M.MKes (Hp. 0816 1600 589) atau dengan Dini Safitri, SIP (Hp. 0813 8605 0074).</p> <p>Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.</p>	
 DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM KABUPATEN TANGERANG drg. Hj. NAMEK ISNAINI L, M.Kes Pembina Utama Muda NIP. 19611218 198603 2 005	

Lampiran 7

PERSONAL DATA



Nama : dr. Heri Danuri
Jenis Kelamin : Laki-laki
Tempat, Tanggal Lahir : Tangerang, 27 Juli 1982
Status : Belum menikah
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Jl. Irigasi Sipon Rt 002/03 No. 04 Kel. Kenanga
Kec. Cipondoh Kota Tangerang
No Hp : 0805693214814
Email : herdan.danuri@gmail.com
Hobi : Badminton, berenang, nonton film

Riwayat Pendidikan

- S2 MARS, Universitas Esa Unggul, Jakarta (2018 s/d 2021)
- S1 Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, Jakarta (1999)
- MAN 1, Tangerang (1996)
- MTS Daarul Muttaqien, Bogor (1993)
- SD Gondrong VI, Tangerang (1987)

Riwayat Pekerjaan

- RSUD Kabupaten Tangerang : 2009 s/d Sekarang (Ka. Instalasi)
- RS Sari Asih, Karawaci Tangerang : 2009 (Dokter Jaga)
- Klinik Indofood Pritolay Makmur : 2009 (Dokter Jaga)
- Klinik Mulia Kapuk, Jakarta : 2008-2009 (Dokter Jaga)
- Klinik Medika Jaya, Tangerang : 2008-2009 (Dokter Jaga)
- Akbid Bhakti Mitra Husada, Tangerang : 2008 (Dosen Tetap)