

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>UCAPAN TERIMAKASIH</b>	vi
<b>RINGKASAN</b>	ix
<b>ABSTRAK</b>	xiv
<b>DAFTAR ISI</b>	xvi
<b>DAFTAR SINGKATAN</b>	xix
<b>DAFTAR TABEL</b>	xxi
<b>DAFTAR GAMBAR</b>	xxv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	1
1.1 Latar Belakang Permasalahan	1
1.2 Identifikasi Masalah	12
1.3 Rumusan Masalah	13
1.4 Tujuan Penelitian	14
1.4.1. Tujuan umum	14
1.4.2. Tujuan khusus	14
1.5 Manfaat Penelitian	14
1.5.1. Pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi	15
1.5.2. Penunjang pembangunan	15
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	16
2.1 Paradigma Manajemen	20
2.1.1 Pengertian manajemen	20
2.1.2 Manajemen pendidikan	21
2.1.3 Hakikat manajemen pendidikan	22
2.1.4 Manajemen pendidikan yang fleksibel, efektif dan efisien	22
2.1.5 Manajemen sebagai sistem	24
2.1.6 Aplikasi fungsi administrasi dan manajemen dalam pengelolaan pendidikan	25
2.1.7 Pendekatan kontingensi dalam manajemen	31
2.1.8 Manajemen rumah sakit pendidikan	34
2.2 Paradigma Pendidikan	38
2.2.1 Komponen pendidikan	38
2.2.2 Ciri - ciri pendidikan bagi profesi tenaga kesehatan	43
2.2.3 Model pembelajaran	50
2.2.4 Model pengelolaan kontingensi	53
2.3 Paradigma Perilaku	57
2.3.1 Pengertian perilaku	57
2.3.2 Faktor – faktor dibalik perilaku manusia	57
2.3.3 Teori perilaku	58
2.3.4 Perilaku sasaran dokter spesialis bedah	59

2.4 Model Pendidikan Pra Bedah Terpadu (PPBT)	61
<b>BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS</b>	71
3.1 Kerangka Konseptual	71
3.2 Hipotesis	73
<b>BAB 4 METODE PENELITIAN</b>	74
4.1. Penelitian Pendahuluan	74
4.1.1 Pengukuran perumusan visi – misi pendidikan dokter spesialis bedah Indonesia	74
4.1.2 Pengukuran kualitatif	74
4.1.3 Pengukuran kuantitatif	75
4.2. Penelitian Untuk Desertasi	75
4.2.1 Rancangan penelitian	75
4.2.2 Kerangka operasional	76
4.2.3 Tempat dan waktu pelaksanaan penelitian	77
4.2.4 Instrumen penelitian	82
4.2.5 Pemilihan sampel	87
4.2.6 Macam variabel	88
4.2.7 Definisi operasional	90
4.2.8 Pengumpulan data	95
4.2.9 Pengolahan data	96
4.2.10 Analisis Statistik	97
<b>BAB 5 HASIL DAN ANALISIS HASIL PENELITIAN</b>	99
5.1 Data Dasar	99
5.1.1 Data diskriptif karakteristik peserta	99
5.1.2 Data diskriptif hasil tes psikologi pra perlakuan	103
5.1.3 Data diskriptif hasil tes tertulis kognitif pra dan pos-tes pradik serta pra dan pos-tes pra bedah	105
5.2 Hasil Penelitian Pendahuluan	109
5.2.1 Rumusan visi – misi pendidikan dokter spesialis bedah Indonesia	109
5.2.2 Hasil pengukuran kualitatif dan kuantitatif kedua kelompok perlakuan	111
5.3 Hasil Penelitian Untuk Disertasi	116
5.3.1 Hasil uji normalitas dan uji homogenitas	119
5.3.2 Hasil uji korelasi	123
5.3.3 Hasil uji <i>anova</i>	130
5.3.4 Hasil uji <i>multiple regression</i> pertama	142
5.3.5 Hasil uji <i>multiple regression</i> kedua	145
5.4. Ringkasan Hasil Akhir Uji Statistik Penelitian Disertasi	148
<b>BAB 6 PEMBAHASAN</b>	152
6.1 Metode Penelitian	160
6.2 Keterbatasan Penelitian	167

6.2.1 Penelitian operasional	168
6.2.2 Pengendalian varian	171
6.2.3 Instrumen dan pengukuran	172
6.3 Data Dasar	176
6.4 Manajemen Pendidikan Dan Model Pembelajaran	177
6.5 Peranan Staf Pendidik	184
6.6 Perbaikan Sistem Evaluasi Dan Mekanisme Umpan Balik	192
6.7 Perbaikan Bidang Kognitif, Afektif Dan Psikomotor (Perilaku) Peserta Didik	197
6.8 Pengujian Hipotesis Pertama	199
6.9 Pengujian Hipotesis Kedua	210
6.10 Pengujian Hipotesis Ketiga	216
6.11 Pengujian Hipotesis Keempat	217
6.12 Implikasi Penelitian	220
<b>BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN</b>	224
7.1 Kesimpulan	224
7.2 Saran	229
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	232
<b>LAMPIRAN</b>	246
Lampiran 01 Model Intervensi PPBT	246
Lampiran 02 Tes Psikologi	250
Lampiran 03 Pedoman Supervisi Pendidikan	256
Lampiran 04 Pedoman Pelaksanaan Transfusi Darah Dan Komponen Darah	263
Lampiran 05 Pedoman Penggunaan Antibiotika	270
Lampiran 06 Data Demografi PPDS I Bagian Ilmu Bedah	280
Lampiran 07 Kuesioner PPDS I Ilmu Bedah Masa Orientasi	284
Lampiran 08 Kuesioner PPDS I Ilmu Bedah Masa Pra Bedah Selama 4 Bulan	287
Lampiran 09 Penilaian KAP PPDS I Ilmu Bedah	292
Lampiran 10 Lembar Pengumpulan Data Morbiditas Dan Mortalitas	299
Lampiran 11 Lembar Pengumpulan Data Pembatalan Operasi elektif	300
Lampiran 12 Lembar Pengumpulan Data Terapi Rasionalitas Antibiotika	301
Lampiran 13 Lembar Pengumpulan Data Transfusi Darah	302
Lampiran 14 Lembar Pengumpulan Data DMK	303
Lampiran 15 Surat Tugas Tim Penilai Penelitian	304
Lampiran 16 Hasil <i>Print Out</i> Komputer Analisis Data Penelitian	305
<b>DAFTAR ISTILAH PENTING</b>	344
<b>PELENGKAP (Dalam Buku Terpisah)</b>	

## DAFTAR SINGKATAN

Ab	: Antibiotika
dkk	: dan kawan-kawan
DMK	: Dokumen Medik Kesehatan
DSB	: Dokter Spesialis Bedah
DV	: Dependent Variable
F.K Unair	: Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
F.K.	: Fakultas Kedokteran
IP	: Indeks Prestasi
IV	: Independent Variable
KAP	: Kognitif Afektif Psikomotor
KPS	: Ketua Program Studi
Lab.	: Laboratorium
MKD	: Mata Kuliah Dasar
Pend.	: Penderita
POE	: Pembatalan Operasi Elektif
PPB	: Pendidikan Pra Bedah, Model Pendidikan Lama
PPBT	: Pendidikan Pra Bedah Terpadu, Model Pendidikan Baru
PPDS I	: Program Pendidikan Dokter Spesialis Satu
Pra Dik RSUD	: Pra Pendidikan Rumah Sakit Umum Daerah
PS	: Program Studi

<b>RSUD</b>	<b>: Rumah Sakit Umum Daerah</b>
<b>TD</b>	<b>: Transfusi Darah</b>
<b>TKP PPDS I</b>	<b>: Tim Koordinasi Pelaksana program Pendidikan Program Dokter Spesialis I</b>
<b>SMF</b>	<b>: Staf Medik Fungsional</b>
<b>UB</b>	<b>: Umpan Balik</b>
<b>UPF</b>	<b>: Unit Pelaksana Fungsional</b>
<b>Yan. Kes.</b>	<b>: Pelayanan Kesehatan</b>

## DAFTAR TABEL

		<b>Halaman</b>
Tabel 1.1	Jumlah Residen PPDS I Yang Lulus Evaluasi Pra Pendidikan RSUD Dr. Soetomo Periode 1990 s/d 1994	5
Tabel 1.2	Jumlah Residen PPDS I Yang Lulus Evaluasi Pendidikan Pra Bedah Di Lab./UPF Ilmu Bedah FK Unair/RSUD Dr. Soetomo Periode Tahun 1992 s/d 1994	6
Tabel 1.3	Pembatalan Operasi Elektif Penderita Kasus Bedah Di Kamar Bedah Sentral RSUD Dr. Soetomo Surabaya. Selama Periode Tahun 1992 s/d 1994.	6
Tabel 1.4	Jumlah Angka Morbiditas Penderita Kasus Bedah Oleh Peserta PPDS I Ilmu Bedah. Selama Periode Tahun 1992 s/d 1994.	6
Tabel 1.5	Jumlah Waktu Kontak Peserta PPDS I Ilmu Bedah dan Staf Pendidik Lab./UPF Ilmu Bedah FK Unair/RSUD Dr. Soetomo Surabaya.	7
Tabel 1.6	Jumlah Waktu Kontak Peserta PPDS I dan Supervisor Ruangan Lab./UPF Ilmu Bedah FK Unair/RSUD Dr. Soetomo Surabaya.	7
Tabel 1.7	Jumlah Waktu Kontak Peserta PPDS I Ilmu Bedah dan Ketua Program Studi di Lab./UPF Ilmu Bedah FK Unair/RSUD Dr. Soetomo Surabaya	7
Tabel 1.8	Jumlah PPDS I Ilmu Bedah Yang <i>Drop Out</i> . Selama Periode 15 Tahun (Tahun 1980 s/d 1994) FK Unair/RSUD Dr. Soetomo.	8
Tabel 1.9	Tahapan Pendidikan PPDS I Ilmu Bedah Tahap Bedah Dasar Di Lab. Ilmu Bedah FK Unair/RSUD Dr. Soetomo Surabaya	10
Tabel 2.1	Perbedaan antara model pengelolaan kontingensi yang asli dan modifikasi model pengelolaan kontingensi dalam aspek sintakmatik, sistem sosial, prinsip pengelolaan, sistem pendukung dan dampak instruksional .	63
Tabel 2.2	Perbedaan model PPB (model lama) dan model PPBT (model baru) dalam aspek tujuan, tehnik atau substansi, struktur, proses, <i>achievement</i> , personalia, informasi, lingkungan dan waktu pendidikan residen PPDS I Ilmu Bedah	64

Tabel 4.1	Daftar Variabel Bebas, Skala Pengukuran dan Cara Pengumpulan Data	89
Tabel 4.2	Daftar Variabel Terikat, Skala Pengukuran dan Cara Pengumpulan Data	89
Tabel 4.3	Daftar Variabel Penyerta, Skala Pengukuran dan Cara Pengumpulan Data	90
Tabel 5.1	Data Demografi, Pendidikan, Pekerjaan Residen PPDS I Ilmu Bedah Peserta Penelitian	100
Tabel 5.2	Data Hasil Tes Psikologi Residen PPDS I Ilmu Bedah	103
Tabel 5.3	Data Hasil Tes Tertulis Bidang Kognitif (Prates Pradik, Postes Pradik, Prates Prabedah, Postes Prabedah) Residen PPDS I Ilmu Bedah	105
Tabel 5.4	Data Hasil Penilaian Perilaku Bidang Kognitif Total dan Psikomotor Total Residen PPDS I Ilmu Bedah	106
Tabel 5.5	Data Hasil Penilaian Perilaku Bidang Afektif ( <i>Personality Trait</i> ) Residen PPDS I Ilmu Bedah	107
Tabel 5.6	Data Hasil Penilaian Mutu Pelayanan Penderita Kasus Bedah dan Morbiditas Residen PPDS I Ilmu Bedah	108
Tabel 5.7	Hasil Penelitian Kuantitatif Antara 2 Kelompok Selama Masa Orientasi, 2 Minggu di Laboratorium Ilmu Bedah FK Unair.	113
Tabel 5.8	Hasil Penelitian Kuantitatif Antara 2 Kelompok Selama Masa Pra Bedah, 4 Bulan di Laboratorium Ilmu Bedah FK Unair.	114
Tabel 5.9	Hasil Uji Normalitas	119
Tabel 5.10	Distribusi Data Diskriptif (Data Demografi, Tes Psikologik dan Tes Kognitif Awal) Dalam Skala Interval Dan Hasil Uji Beda Antara Dua Kelompok Residen PPDS I Ilmu Bedah FK Unair.	120
Tabel 5.11	Distribusi Data Deskriptif (Data Demografi) Dalam Skala Nominal Dan Hasil Uji Beda Antara Dua Kelompok Residen PPDS I Ilmu Bedah.	121

Tabel 5.12	Hasil Uji Korelasi “ Pearson “ antara Umur dengan Nilai Postes Pasca Perlakuan, Lama Stase di 3 Seksi, Hasil Perilaku KAP dan Mutu Pelayanan Penderita Kasus Bedah.	125
Tabel 5.13	Hasil Uji Korelasi “ Pearson “ antara IP Kumulatif di FK dengan Nilai Postes Pasca Perlakuan, Lama Stase di 3 Seksi, Hasil Perilaku KAP dan Mutu Pelayanan Penderita Kasus Bedah.	126
Tabel 5.14	Hasil Uji Korelasi “ Pearson “ antara Lama Bekerja di Daerah dengan Nilai Postes Pasca Perlakuan, Lama Stase di 3 Seksi, Hasil Perilaku KAP dan Mutu Pelayanan Penderita Kasus Bedah.	127
Tabel 5.15	Hasil Uji Korelasi “ Pearson “ antara Kepribadian (Tes Psikologi) dengan Nilai Postes Pasca Perlakuan, Lama Stase di 3 Seksi, Hasil Perilaku KAP dan Mutu Pelayanan Penderita Kasus Bedah.	128
Tabel 5.16	Hasil Uji Korelasi “ Kendall “ antara Asal Fakultas (Alumni) Kedokteran dengan Nilai Postes Pasca Perlakuan, Lama Stase di 3 Seksi, Hasil Perilaku KAP dan Mutu Pelayanan Penderita Kasus Bedah.	129
Tabel 5.17	Hasil Uji Anova Antara Variabel Tergantung (Pos tes Kognitif Pra Bedah atau Pasca Perlakuan ), Terhadap Variabel Penyerta (Umur, Lama Bekerja di Daerah, Kepribadian, IP Kumulatif di FK), Variabel Bebas (Kedua Kelompok Perlakuan) dan Gabungan 5 Variabel (4 Variabel Penyerta dan 1 Variabel Bebas).	131
Tabel 5.18	Hasil Uji Anova Variabel Tergantung (Lama Stase Di 3 Seksi) Terhadap Variabel Penyerta (Umur, Lama Bekerja di Daerah, Kepribadian, IP Kumulatif), Variabel Bebas (Kedua Kelompok Perlakuan) dan Gabungan 5 Variabel (4 variabel Penyerta dan 1 Variabel Bebas).	132
Tabel 5.19	Hasil Uji Anova Variabel Tergantung (Perilaku Bidang Kognitif Total) Terhadap Variabel Penyerta (Umur, Lama Bekerja di Daerah, Kepribadian, IP Kumulatif di FK), Variabel Bebas (Kedua Kelompok Perlakuan) dan Gabungan 5 Variabel (4 Variabel Penyerta dan 1 Variabel Bebas).	133
Tabel 5.20	Hasil Uji Anova Variabel Tergantung (Perilaku Bidang Afektif Total) Terhadap Variabel Penyerta (Umur, Lama Bekerja di Daerah, Kepribadian, IP.Kumulatif di FK), Variabel Bebas (Kedua Kelompok Perlakuan) dan Gabungan 5 Variabel (4 Variabel Penyerta dan 1 Variabel Bebas).	134



Tabel 5.21	Hasil Uji Anova Variabel Tergantung (Perilaku Bidang Psikomotor Total) Terhadap Variabel Penyerta (Umur, Lama Bekerja di Daerah, Kepribadian, IP Kumulatif di FK), Variabel Bebas (Kedua Kelompok Perlakuan) dan Gabungan 5 Variabel (4 Variabel Penyerta dan 1 Variabel Bebas).	136
Tabel 5.22	Hasil Uji Anova Variabel Tergantung (Dokumen Medik Kesehatan-DMK) Terhadap Variabel Penyerta (Umur, Lama Bekerja di Daerah, Kepribadian, IP.Kumulatif di FK), Variabel Bebas (Kedua Kelompok Penyerta) dan Gabungan 5 Variabel (4 Variabel Penyerta dan 1 Variabel Bebas).	137
Tabel 5.23	Hasil Uji Anova Variabel Tergantung (Pembatalan Operasi Elektif-POE) Terhadap Variabel Penyerta (Umur, Lama Bekerja di Daerah, Kepribadian, IP Kumulatif di FK), Variabel Bebas (Kedua Kelompok Penyerta) dan Gabungan 5 Variabel (4 Variabel Penyerta dan 1 Variabel Bebas).	138
Tabel 5.24	Hasil Uji Anova Variabel Tergantung (Rasionalitas Terapi Antibiotika) Terhadap Variabel Penyerta (Umur, Lama Bekerja di Daerah, Kepribadian, IP.Kumulatif di FK), Variabel Bebas (Kedua Kelompok Penyerta) dan Gabungan 5 Variabel (4 Variabel Penyerta dan 1 Variabel Bebas).	139
Tabel 5.25	Hasil Uji Anova Variabel Tergantung (Rasionalitas Transfusi Darah-TD) Terhadap Variabel Penyerta (Umur, Lama Bekerja di Daerah, Kepribadian, IP.Kumulatif di FK), Variabel Bebas (Kedua Kelompok Penyerta) dan Gabungan 5 Variabel (4 Variabel Penyerta dan 1 Variabel Bebas).	140
Tabel 5.26	Hasil Uji Multiple Regression Variabel Tergantung Dokumen Medik Kesehatan ( DMK ) Residen PPDS I Ilmu Bedah Terhadap Variabel Bebas Lama Stase di 3 Seksi.	143
Tabel 5.27	Hasil Uji Multiple Regression Variabel Tergantung Rasionalitas Transfusi Darah (TD) Residen PPDS I Ilmu Bedah Terhadap Variabel Bebas Kognitif (Total).	144
Tabel 5.28	Hasil Uji Multiple Regression Variabel Tergantung Nilai Morbiditas Residen PPDS I Ilmu Bedah Terhadap Variabel Bebas, Kedua Kelompok perlakuan, Pembatalan Operasi Elektif (POE) serta Rasionalitas Terapi Antibiotika (Ab).	147

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Model <i>Input</i> – Transformation - <i>Output</i> Dalam Kegiatan Organisasi	32
Gambar 2.2 Organisasi Sistem Terbuka	33
Gambar 2.3 Dampak instruksional dan dampak pengiring dari Model Pengelolaan Kontingensi	56
Gambar 2.4 Bagan Model PPBT merupakan titik perpaduan singgung antara tiga paradigma manajemen, pendidik dan perilaku.	61
Gambar 2.5 Kerangka Hubungan Antara 3 Paradigma (Manajemen, Pendidikan, Perilaku), Paradigma Baru dan Model Baru (PPBT) Pendidikan Residen PPDS I Ilmu Bedah Serta Achievement.	62
Gambar 3.1 Bagan Kerangka Konseptual Penelitian	71
Gambar 4.1 Kerangka Alur Penelitian	76
Gambar 5.1 Alur tahapan penelitian disertasi dimulai dari tahap pertama s/d tahap ke lima	117
Gambar 5.2 Skema analisis statistik beserta variabel bebas, penyerta dan tergantung dalam tahap ketiga.	131
Gambar 5.3 Skema analisis statistik beserta variabel bebas, variabel penyerta dan variabel tergantung dalam tahap keempat.	142
Gambar 5.4 Skema analisis statistik beserta variabel bebas dan variabel tergantung dalam tahap kelima.	146
Gambar 6.1 Diagram keterkaitan “ Mutu Pelayanan Kesehatan “	214

**Dipersembahkan kepada :**

- **Dokter Basuki Rachmatullah (Residen PPDS I Urologi, alm., 1997)**
  - **Istri Dan Anak – Anak Saya**
    - **Almamater**

**Takut Akan Tuhan Adalah Permulaan Pengetahuan**  
**Amsal 1: 7a**

**PER PRIMUM NON NOCERE**  
**Pertama-tama Jangan Merugikan Penderita**  
Hippocrates, 460 s M