

TESIS

**ANALISIS BEBAN KERJA SUBJEKTIF DAN OBJEKTIF
PENANGGUNGJAWAB LAPORAN PUSKESMAS
(STUDI DI PUSKESMAS KOTA SURABAYA)**



MARTHA ARIANA WIJAYANTI

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2022**

TESIS

**ANALISIS BEBAN KERJA SUBJEKTIF DAN OBJEKTIF
PENANGGUNGJAWAB LAPORAN PUSKESMAS
(STUDI DI PUSKESMAS KOTA SURABAYA)**



OLEH:

**MARTHA ARIANA WIJAYANTI
NIM 101814453003**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2022**

**ANALISIS BEBAN KERJA SUBJEKTIF DAN OBJEKTIF
PENANGGUNGJAWAB LAPORAN PUSKESMAS
(STUDI DI PUSKESMAS KOTA SURABAYA)**

TESIS

**Untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh :

**MARTHA ARIANA WIJAYANTI
NIM 101814453003**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2022**

PENGESAHAN

**Dipertahankan di depan Tim Penguji Tesis
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
dan diterima untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
Pada tanggal 05 Desember 2022**

Mengesahkan

**Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat**

**Dekan,**
Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.
NIP 196609271997022001

Tim Penguji :

Ketua : Prof. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S.
Anggota : 1. Dr. Ernawaty, drg., M.Kes.
2. Dr. Setya Haksama, drg., M.Kes.
3. Dr. Thinni Nurul R., Dra.Ec., M.Kes.
4. Dr. Windhu Purnomo, dr., M.S.
5. Gerryd Dina, dr., M.Kes.

PERSETUJUAN

TESIS

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh :

**MARTHA ARIANA WIJAYANTI
NIM 101814453003**

Menyetujui,

Surabaya, 05 Januari 2023

Pembimbing Ketua



**Dr. Ernawaty, drg., M.Kes.
NIP 196604201992032002**

Pembimbing



**Dr. Setya Haksama, drg., M.Kes.
NIP 196509141996011001**

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan



**Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS.
NIP 197111081998021001**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Martha Ariana Wijayanti
NIM : 101814453003
Program Studi : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Minat Studi : Manajemen Pelayanan Kesehatan
Angkatan : 2018
Jenjang : Magister

menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan tesis saya yang berjudul :

ANALISIS BEBAN KERJA SUBJEKTIF DAN OBJEKTIF PENANGGUNGJAWAB LAPORAN PUSKESMAS (STUDI DI PUSKESMAS KOTA SURABAYA)

Apabila suatu saat nanti terbuti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 05 Desember 2022



8BFC1AKX264613367

Martha Ariana Wijayanti

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT atas rahmat, rizki, dan ilmu yang diberikan sehingga penulis mampu menyelesaikan tesis dengan judul **“Analisis Beban Kerja Subjektif dan Objektif Penanggungjawab Laporan Puskesmas (Studi di Puskesmas Kota Surabaya)”** ini dapat terselesaikan.

Penelitian ini bertujuan untuk menyusun rekomendasi upaya peningkatan kinerja pelaporan Puskesmas berdasarkan perhitungan beban kerja penanggungjawab laporan Puskesmas di Kota Surabaya.

Dengan segala hormat dan kerendahan hati, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada yang terhormat Ibu Dr. Ernawaty, drg., M.Kes, selaku pembimbing utama yang dengan penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan, semangat dan saran hingga tesis ini bisa terselesaikan dengan baik. Ucapan terima kasih yang tak terhingga juga saya sampaikan kepada Bapak Dr. Setya Haksama, drg., M.Kes., selaku pembimbing kedua yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, motivasi dan saran demi kesempurnaan tesis ini.

Dengan terselesaikannya tesis ini, perkenankan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Prof. Dr. Mohammad Nasih, S.E., M.T., Ak selaku Rektor Universitas Airlangga
2. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
3. Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS., selaku Koordinator Program Magister Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
4. Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.KM, M.Kes selaku Ketua Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan Program Magister Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan.
5. Seluruh Dosen Penguji Dr. Ernawaty, drg., M.Kes, Dr. Setya Haksama, drg., M.Kes., Prof. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S, Dr. Thinni Nurul R., Dra.Ec., M.Kes. Dr. Windhu Purnomo, dr., M.S., dan Gerryd Dina, dr. M.Kes. yang telah berbesar hati dan sabar meluangkan waktunya untuk membimbing dan menguji.
6. Seluruh dosen pengajar dan staf administrasi Prodi S2 AKK (Mas Kukuh, Mas Husni dan Mbak Ade) terimakasih telah membimbing dan memfasilitasi kegiatan selama perkuliahan sampai dengan selesai ujian tesis
7. Kepala Puskesmas Siwalankerto, Ka TU dan rekan semua yang telah memberikan dukungan untuk melanjutkan sekolah.
8. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya yang telah memberikan ijin kepada peneliti untuk melakukan penelitian
9. Kedua Orang Tua yang selalu mendoakan, mendukung dan memberikan yang terbaik, Adik ku Martha Herlina Susanti dan Surya Dirgantara yang sudah memberikan dukungan dan semangat untuk menyelesaikan kuliah.

10. Teman – teman MPK, MK, MARS dan MPKPK angkatan 2018 yang telah menjadi keluarga, teman, sahabat terbaik selama proses perkuliahan dan hingga terselesaikannya tesis ini
11. Responden penelitian yang tidak kami sebutkan satu persatu yang telah memberikan kontribusi dalam hasil penelitian kami.

Demikian, semoga tesis ini bisa memberikan manfaat bagi diri kami sendiri dan pihak lain yang menggunakan.

Surabaya, 05 Desember 2022

Penulis

SUMMARY

Analysis of subjective and objective workload person in charge of Public Health Center Report (Study at Surabaya City Health Center)

Information System for a public health center is an arrangement that provides information to assist the decision-making process in carrying out Puskesmas management in achieving its activity goals. Recording and reporting are indicators to assess the success of an activity. The output of this recording and reporting is valuable and valuable data and information when using the right and correct methods. However, in its implementation, the recording and reporting of Community Health Centers encountered many obstacles so that they did not run optimally. the reporting performance of the Surabaya City Health Center was only 29.1% which was in the good category of the target of 100% for public health center

Objective of this research is to formulate recommendations based on the subjective and objective workload analysis of the person in charge of the report. While the specific objectives include identifying the individual characteristics of the person in charge of the report, the subjective and objective workload of the person in charge of the report, analyzing the effect of the individual characteristics in charge of the report on the subjective workload and objective workload of the person in charge of the Surabaya City Health Center report. This study uses Kopelman's theory of performance and subjective workload calculations with NASA TLX by Sandra G&Lowell E Staveland as well as measuring the need for health workers based on workload indicators (WISN) by WHO.

This type of research is observational. The location of this research is the Community Health Center in Surabaya City. The population in this study is the person in charge of reports at 60 Public Health Centers in Surabaya City in 2020. The sample in this study is the person in charge of the most reports and the person in charge of the fewest reports in the Surabaya City Health Center. The sampling technique in this study was using Stratified cluster random sampling technique. The size of the study sample was calculated by dividing the Community Health Centers based on the achievement clusters for assessing the accuracy and completeness of reports. Primary data was collected from respondents using a questionnaire guide. Data analysis used multiple logistic regression statistical tests.

The results of the study: The subjective workload of the person in charge of the Surabaya City Health Center report. the indicator of physical and mental effort in the respondent is the largest indicator among other indicators, which is equal to 84.9. From the total number of respondents, the weighted workload (WWL) value was 79.56, which was in the medium category. The workload category is based on calculations using the NASA –TLX method, namely respondents who have a heavy workload of 65 respondents (54.2%), moderate workload of 52 respondents (43.3%) and light workload of 3 respondents (2, 5%).

Workload based on the amount of work assigned to the person in charge of the Surabaya City Health Center report, as many as 66 respondents (53.3%) had a heavy workload that should have been done by more than one employee, while 33 respondents (51.7%) had a light workload .

Conclusion: the recommendation for the Health Service is based on an analysis based on subjective workload analysis, namely providing opportunities for self-development through education and training in accordance with their profession, based on an objective workload analysis by rotating employees periodically according to place of residence. Recommendations for the Puskesmas are based on objective workload analysis, namely calculating workload and equal distribution of work by adjusting the profession and expertise. based on subjective workload by conducting training on time management and work priorities as well as techniques for doing work and rewarding work performance.

RINGKASAN

**Analisis Beban Kerja Subjektif dan Objektif
Penanggungjawab Laporan Puskesmas
(Studi di Puskesmas Kota Surabaya)**

Sistem Informasi Puskesmas adalah suatu tatanan yang menyediakan informasi untuk membantu proses pengambilan keputusan dalam melaksanakan manajemen Puskesmas dalam mencapai sasaran kegiatannya. Pencatatan dan pelaporan adalah indikator untuk menilai keberhasilan suatu kegiatan. Ouput dari pencatatan dan pelaporan ini adalah sebuah data dan informasi yang berharga dan bernilai bila menggunakan metode yang tepat dan benar. Namun dalam pelaksanaannya, pencatatan dan pelaporan Puskesmas menemui banyak kendala sehingga belum berjalan secara optimal. capaian kinerja pelaporan Puskesmas Kota Surabaya hanya 29.1% yang berkategori baik dari target 100% Puskesmas.

Tujuan umum dalam penelitian ini adalah menyusun rekomendasi berdasarkan analisis beban kerja subjektif dan objektif penanggungjawab laporan Sedangkan tujuan khusus meliputi identifikasi karakteristik individu penanggungjawab laporan, beban kerja subjektif dan objektif penanggungjawab laporan, menganalisis pengaruh karakteristik individu penanggungjawab laporan terhadap beban kerja subjektif dan beban kerja objektif penanggungjawab laporan Puskesmas Kota Surabaya. penelitian ini menggunakan teori teori kinerja Kopelman dan penghitungan beban kerja subjektif dengan NASA TLX oleh Sandra G&Lowell E Staveland serta pengukuran kebutuhan tenaga kesehatan berdasarkan indikator beban kerja (WISN) oleh WHO.

Jenis penelitian ini adalah obervasional. Lokasi penelitian ini adalah Puskesmas di Kota Surabaya. Populasi pada penelitian ini adalah penanggungjawab laporan di 63 Puskesmas Kota Surabaya pada tahun 2020. Sampel dalam penelitian ini adalah penanggungjawab laporan paling banyak dan penanggungjawab laporan paling sedikit Puskesmas Kota Surabaya. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini yaitu menggunakan teknik *Stratified cluster random sampling*. Besar sampel penelitian dihitung dengan membagi Puskesmas berdasarkan *cluster* pencapaian penilaian ketepatan dan kelengkapan laporan. Data primer dikumpulkan dari responden dengan panduan kuesioner. Analisis data menggunakan uji statistik regresi logistik ganda.

Hasil penelitian : Beban kerja subjektif penanggungjawab laporan Puskesmas Kota Surabaya. indikator usaha fisik dan mental pada responden merupakan indikator yang paling besar diantara indikator lainnya yaitu sebesar 84.9. Dari keseluruhan jumlah responden didapatkan nilai *weighted workload* (WWL) sebesar 79.56, berada pada kategori sedang. Kategori beban kerja berdasarkan perhitungan dengan menggunakan metode NASA –TLX yaitu responden yang mempunyai beban kerja berat sebanyak 65 responden (54,2%), beban kerja sedang sebanyak 52 responden (43,3%) dan beban kerja ringan sebanyak 3 responden (2,5%).

Beban kerja berdasarkan jumlah pekerjaan yang diberikan pada penanggungjawab laporan Puskesmas Kota Surabaya, sebanyak 66 responden (53,3%) mempunyai beban kerja berat yang seharusnya dikerjakan lebih dari satu orang pegawai, sedangkan sebanyak 33 responden (51,7%) mempunyai beban kerja ringan.

Kesimpulan : rekomendasi bagi Dinas Kesehatan berdasarkan analisis berdasarkan analisis beban kerja subjektif yaitu memberikan kesempatan untuk mengembangkan diri melalui pendidikan maupun pelatihan sesuai dengan profesinya, berdasarkan analisis beban kerja objektif dengan melakukan rotasi pegawai secara berkala disesuaikan dengan tempat tinggal. Rekomendasi bagi Puskesmas berdasarkan analisis beban kerja objektif yaitu melakukan perhitungan beban kerja dan pemerataan pekerjaan dengan menyesuaikan profesi dan keahliannya. berdasarkan beban kerja subjektif dengan mengadakan pelatihan tentang manajemen waktu dan prioritas pekerjaan serta teknik dalam melakukan pekerjaan dan memberikan penghargaan atas prestasi kerja.

ABSTRACT

Analysis of subjective and objective workload person in charge of Public Health Center Report (Study at Surabaya City Health Center)

Background: Recording and reporting are indicators to assess the success of an activity. The output of this recording and reporting is valuable data and information when using the right and correct methods. However, in its implementation, the recording and reporting of Community Health Centers encountered many obstacles so that they did not run optimally. the reporting performance of the Surabaya City Health Center was only 29.1% which was in the good category of the target of 100% for the Puskesmas. **Research Objectives:** recommendations based on the subjective and objective workload analysis of the person in charge of the report. **Research method:** type of research is observational. location of this research is the Community Health Center in Surabaya, population is the person in charge of reports at the Surabaya City Health Center in 2020. sample is the person in charge of the most reports and the person in charge of the fewest reports in the Surabaya City Health Center. The sampling technique in this study was using Stratified cluster random sampling technique by dividing the Community Health Centers based on the achievement clusters of assessing the accuracy and completeness of reports. Primary data was collected from respondents using a questionnaire guide. Data analysis used multiple logistic regression statistical tests. **Result :** the subjective workload calculation obtained a weighted workload (WWL) of 79.56, which was in the medium category, 55.33% objective workload in the heavy category. **Conclusion:** recommendations based on workload analysis, namely by providing opportunities to develop themselves through education and training in accordance with their profession and holding training on time management and work priorities as well as techniques in doing work and giving awards for work performance

Keywords: Individual Characteristics, Workload, Health Center Reporting

ABSTRAK

Analisis Beban Kerja Subjektif dan Objektif Penanggungjawab Laporan Puskesmas (Studi di Puskesmas Kota Surabaya)

Latar Belakang: Pencatatan dan pelaporan adalah indikator untuk menilai keberhasilan suatu kegiatan. Ouput dari pencatatan dan pelaporan ini adalah sebuah data dan informasi yang berharga dan bernilai bila menggunakan metode yang tepat dan benar. Namun dalam pelaksanaannya, pencatatan dan pelaporan Puskesmas menemui banyak kendala sehingga belum berjalan secara optimal. capaian kinerja pelaporan Puskesmas Kota Surabaya hanya 29.1% yang berkategori baik dari target 100% Puskesmas. **Tujuan Penelitian:** menyusun rekomendasi berdasarkan analisis beban kerja subjektif dan objektif penanggungjawab laporan. **Metode penelitian :** Jenis penelitian ini adalah obervasional. Lokasi penelitian ini adalah Puskesmas di Kota Surabaya. Populasi pada penelitian ini adalah penanggungjawab laporan Puskesmas Kota Surabaya pada tahun 2020. Sampel dalam penelitian ini adalah penanggungjawab laporan paling banyak dan penanggungjawab laporan paling sedikit Puskesmas Kota Surabaya. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini yaitu menggunakan teknik *Stratified cluster random sampling* dengan membagi Puskesmas berdasarkan *cluster* pencapaian penilaian ketepatan dan kelengkapan laporan. Data primer dikumpulkan dari responden dengan panduan kuesioner. Analisis data menggunakan uji statistik regresi logistik ganda. **Hasil penelitian :** menunjukkan bahwa perhitungan beban kerja subjektif didapatkan *weighted workload* (WWL) sebesar 79.56, berada pada kategori sedang, diperoleh 55,33% beban kerja objektif kategori berat **Kesimpulan :** rekomendasi berdasarkan analisis beban kerja yaitu dengan memberikan kesempatan untuk mengembangkan diri melaluipendidikan maupun pelatihan sesuai dengan profesi nya serta Mengadakan pelatihan tentang manajemen waktu dan prioritas pekerjaan serta teknik dalam melakukan pekerjaan dan memberikan penghargaan atas prestasi kerja

Kata Kunci : Karakteristik Individu, Beban kerja, Pelaporan Puskesmas

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
PERNYATAAN ORISINALITAS	vi
KATA PENGANTAR	vii
<i>SUMMARY</i>	ix
RINGKASAN.....	xv
<i>ABSTRACT</i>	xxi
ABSTRAK	xxii
DAFTAR ISI	xxiii
DAFTAR TABEL.....	xxviii
DAFTAR GAMBAR	xxix
DAFTAR LAMPIRAN	xxx
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH	xxxix
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	7
1.2 Kajian Masalah.....	7
1.3 Rumusan Masalah.....	9
1.4 Tujuan Penelitian.....	9
1.4.1 Tujuan Umum	9
1.4.2 Tujuan Khusus	9
1.5 Manfaat Penelitian	10
1.5.1 Teoritis.....	10
1.5.2 Praktis.....	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	11

2.1 Puskesmas	11
2.2 Sistem Pencatatan dan Pelaporan Puskesmas	11
2.3 Kinerja	14
2.3.1 Faktor Faktor yang mempengaruhi kinerja	15
2.3.2 Pengukuran kinerja karyawan.....	24
2.3.3 penilaian kinerja	25
2.3.4 Manfaat penilaian kinerja	27
2.4 Beban kerja.....	30
2.4.1 Pengertian beban kerja	30
2.4.2 Dampak Beban kerja	30
2.4.3 Faktor faktor yang mempengaruhi beban kerja	30
2.4.4 Jenis beban kerja	33
2.4.5 Pengukuran beban kerja	35
2.4.6 Cara pengukuran Beban kerja.....	37
2.5 Manfaat pengukuran beban kerja	57
 BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL PENELITIAN	 59
3.1 Kerangka konseptual	59
3.2 Penjelasan kerangka konseptual.....	60
 BAB 4 METODE PENELITIAN	 61
4.1 Jenis Penelitian	61
4.2 Rancang Bangun Pnelitian	61
4.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	61
4.4 Populasi dan Sampel.....	61
4.4.1 Populasi	61
4.4.2 Sampel	62
4.4.3 Teknik Pengambilan Sampel	62
4.5 Kerangka Operasional Penelitian	64
4.6 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	64
4.6.1 Variabel Penelitian	64
4.6.2 Definisi Operasional.....	65

4.7 Teknik dan Prosedur Pengumpulan Data	66
4.7.1 Teknik Pengumpulan Data.....	66
4.7.2 Prosedur Pengumpulan Data.....	67
4.8 Teknik Pengolahan dan Analisis Data	70
4.8.1 Teknik Pengolahan Data.....	70
4.8.2 Teknik Analisis Data	70
 BAB 5 HASIL DAN ANALISIS DATA	73
5.1 Gambaran umum pukesmas di kota Surabaya	73
5.2 Karakteristik individu Responden	73
5.3 Indentifikasi Baban Kerja Subjektif dan Objektif Penanggung	
Jawab Laporan Puskesmas Kota Surabaya	79
5.3.1 Beban Kerja Subjektif.....	79
5.3.2 Beban Kerja Objektif	81
5.4 Analisis Pengaruh kemampuan dan motivasi penanggungjawab	
laporan terhadap beban kerja.....	82
5.4.1 Analisis pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap	
indikator kebutuhan mental.....	82
5.4.2 Analisis pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap	
kebutuhan fisik penanggungjawab laporan.....	83
5.4.3 Analisis pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap	
kebutuhan waktu penanggungjawab laporan	85
5.4.4 Analisis pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap	
kepuasan hasil pekerjaan (performansi kerja) penanggung	
jawab laporan	86
5.4.5 Analisis pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap	
tingkat frustasi penanggungjawab laporan.....	87
5.4.6 Analisis pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap	
usaha fisik dan mental penanggungjawab laporan	88
5.4.7 Analisis pengaruh motivasi terhadap beban kerja subjektif	
penanggungjawab laporan.....	89

5.4.8 Analisis Analisis pengaruh kemampuan terhadap beban kerja subjektif penanggungjawab laporan.....	90
5.4.9 Analisis pengaruh kemampuan terhadap beban kerja objektif penanggungjawab laporan	91
5.4.10 Analisis pengaruh motivasi terhadap beban kerja objektif penanggungjawab laporan	91
5.5 Kesimpulan signifikansi pengaruh antar variabel yang diteliti	93
5.6 Penyusunan Isu Strategis.....	94
5.7 Rekomendasi	97
 BAB 6 PEMBAHASAN.....	 97
6.1 Karakteristik Individu penanggungjawab laporan Puskesmas	96
6.1.1 Karakteristik Individu	97
6.2 Beban Kerja Subjektif dan Objektif Penanggungjawab Laporan.....	98
6.2.1 Beban kerja subjektif.....	99
6.2.2 Beban kerja Objektif	99
6.3 Pengaruh kemampuan dan motivasi penanggungjawab laporan terhadap beban kerja	100
6.3.3 Pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap kebutuhan waktu penanggungjawab laporan.....	102
6.3.4 Pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap kepuasan hasil pekerjaan penanggungjawab laporan	103
6.3.5 Pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap tingkat frustasi penanggungjawab laporan.....	105
6.3.6 Pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap usaha fisik dan mental penanggungjawab laporan	106
6.3.7 Pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap beban kerja subjektif penanggungjawab laporan.....	107
6.3.8 Pengaruh kemampuan dan motivasi terhadap beban kerja objektif penanggungjawab laporan.....	107

BAB 7 PENUTUP	108
7.1 Kesimpulan	108
7.2 Saran	110
7.2.1 Bagi dinas kesehatan	110
7.2.2 Bagi pukesmas	110
DAFTAR PUSTAKA	111
LAMPIRAN	116

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.1	Kategori capaian kinerja pelaporan Puskesmas ke Dinas Kesehatan Kota Surabaya.....	3
Tabel 1.2	Capaian penilaian kinerja pelaporan Puskesmas ke Dinas Kesehatan Kota Surabaya Tahun 2017 – 2019	3
Tabel 1.3	Capaian penilaian laporan berdasarkan kelengkapan jumlah laporan dan ketepatan waktu pengiriman laporan Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2019	4
Tabel 2.1	Pembobotan Indikator Metode NASA – TLX	45
Tabel 2.2	<i>Rating sheet</i> Metode NASA – TLX	46
Tabel 4.1	Jenis laporan yang terlambat dan belum dikumpulkan pada bulan Januari – Maret Tahun 2020	54
Tabel 4.2	<i>Cluster</i> Puskesmas berdasarkan penilaian kelengkapan dan Ketepatan waktu pengumpulan laporan ke Dinas Kesehatan Kota Surabaya	55
Tabel 4.3	Definisi Operasional	57

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 1.1	Kajian Masalah.....	7
Gambar 2.1	Bagan Dimensi yang mempengaruhi kinerja12	
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual Penelitan.....	51
Gambar 4.1	Kerangka Operasional Penelitian.....	56

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1	Presentase rata-rata penilaian laporan berdasarkan Kelengkapan laporan Puskesmas Kota Surabaya	126
Lampiran 2	Penjelasan Penelitian	130
Lampiran 3	<i>Informed Consent</i>	131
Lampiran 4	Kuesioner Penelitian.....	132
Lampiran 5	Ceklist penelitian Analisis Beban kerja	133
Lampiran 6	Karakteristik Individu.....	134
Lampiran 7	Kegiatan harian (<i>Daily log</i>)	135
Lampiran 8	<i>Rating Scale</i> NASA - TLX	136
Lampiran 9	Pembobotan indikator NASA-TLX.....	138
Lampiran 10	Lampiran Hasil Uji Validitas dan Realibitas	139

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Lambang

%	: Persentase
=	: Sama dengan
+	: Positif
-	: Negatif
≤	: Kurang dari sama dengan
≥	: Lebih dari sama dengan
&	: Dan
<	: Kurang dari
≥	: Lebih dari

Daftar Singkatan

SIK	: Sistem Informssi Kesehatan
DKK	: Dinas Kesehatan Kota
NASA – TLX	: <i>National Aeronautics and Space Administration Task Load Index</i>
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
UKM	: Upaya Kesehatan Masyarakat
UKP	: Upaya Kesehatan Perorangan
SP2TP	: Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu Puskesmas
SDM	: Sumber Daya Manusia
WISN	: <i>Workload Indicators of Staffing Need</i>