

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DALAM SATU	i
HALAMAN PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	v
HALAMAN PENGESAHAN PANITIA PENGUJI	vi
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
KATA PENGANTAR	ix
HALAMAN MOTTO	xi
UCAPAN TERIMA KASIH	xii
DAFTAR ISI	xv
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR	xx
DAFTAR GRAFIK	xxi
BAB I PENDAHULUAN	
I.1 Latar Belakang Masalah	I-1
I.2 Rumusan Masalah	I-31
I.3 Tujuan Penelitian	I-31
I.4 Manfaat	I-32
I.4.1 Manfaat Akademis	I-32
I.4.1 Manfaat Praktis	I-32
I.5 Tinjauan Pustaka	I-32
I.5.1 Program	I-33
I.5.1.1 Definisi Program	I-33
I.5.1.2 Karakteristik Program	I-34
I.5.2 <i>Extra Role Behaviour</i>	I-34
I.5.2.1 <i>Organizational Citizenship Behaviour</i>	I-36
I.5.2.2 Motif yang mendasari <i>Organizational Citizenship Behaviour</i>	I-37
I.5.2.3 Dimensi-dimensi dalam <i>Organizational Citizenship Behaviour</i>	I-38
I.5.2.4 Faktor-faktor yang mempengaruhi <i>Organizational Citizenship Behaviour</i>	I-41
I.5.2.5 Manfaat <i>Organizational Citizenship Behaviour</i>	I-43
I.5.3 Aparat	I-46
I.5.3.1 Definisi Aparat	I-46
I.5.3.2 Aparat Kesehatan	I-48
I.5.3.2 Klasifikasi Tenaga Kesehatan	I-48
I.5.3.3 Peran Dari Tenaga Kesehatan	I-50
I.5.4 Penyakit Menular	I-52
I.5.4.1 Definisi Penyakit Menular	I-52
I.6 Definisi Konsep	I-52
I.7 Metode Penelitian	I-54
I.7.1 Tipe Penelitian	I-54
I.7.2 Lokasi Penelitian	I-55
I.7.3 Teknik Penentuan Informan	I-55
I.7.4 Teknik Pengumpulan Data	I-57
I.7.5 Teknik Pemeriksaan Keabsahan Data	I-57
I.7.6 Teknik Analisis Data	I-58
BAB II GAMBARAN UMUM KAJIAN PENELITIAN	

II.1 Provinsi DKI Jakarta	II-1
II.1.1 Kondisi Geografi Provinsi DKI Jakarta	II-1
II.1.2 Visi dan Misi Provinsi DKI Jakarta	II-2
II.1.2.1 Visi Provinsi DKI Jakarta	II-2
II.1.2.2 Misi Provinsi DKI Jakarta	II-2
II.1.3 Keadaan Demografi Provinsi DKI Jakarta	II-2
II.2 Kota Administrasi Jakarta Timur	II-3
II.2.1 Visi dan Misi Kota Administrasi Jakarta Timur	II-4
II.2.1.1 Visi Kota Administrasi Jakarta Timur	II-4
II.2.1.2 Misi Kota Administrasi Jakarta Timur	II-4
II.3 Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	II-8
II.3.1 Kondisi Demografi Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	II-9
II.4 Puskesmas Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	II-9
II.4.1 Visi dan Misi Puskesmas Kecamatan Duren Sawit	II-10
II.4.1.1 Visi Puskesmas Kecamatan Duren Sawit	II-10
II.4.1.2 Misi Puskesmas Kecamatan Duren Sawit	II-10
II.4.1.3 Sumber Daya Manusia di Puskesmas Kecamatan Duren Sawit	II-10
II.4.1.4 Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Duren Sawit	II-11
II.4.1.5 Struktur Organisasi Puskesmas Kecamatan Duren Sawit	II-11
II.5 Program Ketuk Pintu Layani Dengan Hati	II-12
BAB III PENYAJIAN, ANALISIS, DAN INTERPRETASI DATA	
III.1 Penyajian dan Analisis Data	III-4
III.1.1 Pelaksanaan Program Ketuk Pintu Layani Dengan Hati di Kecamatan Duren Sawit, Jakarta Timur	III-4
III.1.1.1 Pendataan dan Pemetaan Masalah Kesehatan	III-5
III.1.1.2 Analisa Masalah Kesehatan	III-7
III.1.1.3 Penyusunan Rencana Kerja Bersama	III-8
III.1.1.4 Implementasi Program Ketuk Pintu Layani Dengan Hati	III-9
III.1.1.4.1 <i>Home Visit</i>	III-9
III.1.1.4.2 <i>Home Education</i>	III-12
III.1.1.4.3 <i>Home Care</i>	III-14
III.1.1.4.4 <i>Home Surveillance</i>	III-19
III.1.1.4.5 Pemberian Rujukan	III-21
III.1.2 <i>Extra Role Behaviour</i> dalam Program Ketuk Pintu Layani Dengan Hati di Kecamatan Duren Sawit, Jakarta Timur	III-21
III.1.2.1 <i>Altruism</i>	III-33
III.1.2.2 <i>Sportmanship</i>	III-36
III.1.2.3 <i>Civic Virtue</i>	III-40
III.1.2.4 <i>Conscientiousness</i>	III-44
III.1.2.5 <i>Participation</i>	III-48
III.1.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi <i>Extra Role Behaviour</i> Aparat dalam Pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	III-51
III.1.3.1 Budaya dan Iklim Organisasi	III-51
III.1.3.2 Kepuasan Kerja	III-55
III.2 Interpretasi Teoritik	III-58

III.2.1 <i>Extra Role Behaviour</i> dalam Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	III-59
III.2.1.1 <i>Altruism</i>	III-59
III.2.1.2 <i>Sportmanship</i>	III-61
III.2.1.3 <i>Civic Virtue</i>	III-62
III.2.1.4 <i>Conscientiousness</i>	III-65
III.2.1.5 <i>Participation</i>	III-66
III.2.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi <i>Extra Role Behaviour</i> dalam Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	III-68
III.2.2.1 Budaya dan Iklim Organisasi	III-68
III.2.2.2 Kepuasan Kerja	III-68
BAB IV PENUTUP	
IV.1 Kesimpulan	IV-1
IV.1.1 <i>Extra Role Behaviour</i> Aparat dalam pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	IV-1
IV.1.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi <i>Extra Role Behaviour</i> aparat dalam pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	IV-3
IV.2 Saran	IV-4
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel I.1 Jumlah Kasus, Rasio, Penderita dan Persentase Penyakit Menular di Provinsi DKI Jakarta Tahun 2015	I-6
Tabel I.2 Rekapitulasi Deteksi Dini Kanker Serviks (IVA) di Provinsi Se-Indonesia Tahun 2015 – pertengahan 2018 (jiwa penduduk)	I-7
Tabel I.3 Capaian Angka Harapan Hidup di Provinsi DKI Jakarta	I-9
Tabel I.4 Jumlah Kasus, Rasio, Penderita dan Persentase Penyakit Menular di Provinsi DKI Jakarta Tahun 2015 – 2017	I-9
Tabel I.5 Komparasi dan Sebaran Angka Harapan Hidup di Kabupaten/Kota di Provinsi DKI Jakarta	I-10
Tabel I.6 Jumlah dan Persentase Penduduk yang Terlayani melalui Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kota Administrasi Jakarta Timur Tahun 2016-2019	I-11
Tabel I.7 Jumlah Kasus Penyakit Menular di Kota Jakarta Timur Tahun 2016	I-12
Tabel I.8 Jumlah Kasus Penyakit Menular di Kota Jakarta Timur Tahun 2017	I-13
Tabel I.9 Jumlah Kasus Penyakit Menular di Kota Jakarta Timur Tahun 2018	I-14
Tabel I.10 Jumlah Kasus Penyakit Menular di Kota Jakarta Timur Tahun 2019	I-15
Tabel I.11 Persentase Penyakit Diare setelah pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kota Administrasi Jakarta Timur Tahun 2016-2019	I-16
Tabel I.12 Persentase Penyakit Tuberkulosis setelah pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kota Administrasi Jakarta Timur Tahun 2016-2019 ...	I-17
Tabel I.13 Persentase Penyakit Kusta setelah pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kota Administrasi Jakarta Timur Tahun 2016-2019	I-18
Tabel I.14 Persentase Penyakit Demam Berdarah <i>Dengue</i> setelah pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kota Administrasi Jakarta Timur Tahun 2016-2019	I-19
Tabel I.15 Persentase Penyakit Radang Tenggorokan setelah pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kota Administrasi Jakarta Timur Tahun 2016-2019	I-20
Tabel I.16 Persentase Penyakit HIV/AIDS setelah pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” di Kota Administrasi Jakarta Timur Tahun 2016-2019 ...	I-21
Tabel I.17 Jumlah Tenaga Medis dan Keperawatan di Fasilitas Kesehatan Puskesmas di Kabupaten/Kota Provinsi DKI Jakarta Tahun 2017	I-24
Tabel II.1 Luas Daerah dan Pembagian Daerah Administrasi Menurut Kabupaten/Kota Administrasi Provinsi DKI Jakarta tahun 2017	II-1
Tabel II.2 Proyeksi Penduduk dan Laju Pertumbuhan Penduduk Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi DKI Jakarta tahun 2010, 2016, dan 2017	II-3
Tabel II.3 Jumlah Kelurahan, Rukun Warga, dan Rukun Tetangga Menurut Kecamatan di Kota Administrasi Jakarta Timur	II-3
Tabel II.4 Luas Daerah dan Pembagian Daerah Menurut Kelurahan di Kecamatan Duren Sawit, Jakarta Timur	II-9
Tabel II.5 Jumlah Kepala Keluarga dan Penduduk Berdasarkan Kelurahan di Kecamatan Duren Sawit tahun 2017	II-9
Tabel II.6 Kepadatan Penduduk Kabupaten/Kota di Provinsi DKI Jakarta tahun 2017	II-13
Tabel II.7 Komposisi Jenis Penghuni Rusun Berdasarkan Lokasi Rusun	II-14
Tabel II.8 Komparasi Persentase Rumah Tangga Kumuh Perkotaan di Provinsi DKI Jakarta Tahun 2015 – 2016	II-15
Tabel III.1 Penyakit yang Terdeteksi Melalui <i>Home Visit</i>	III-10

Tabel III.2 Peran Kader-kader Kesehatan dalam Kegiatan <i>Home Education</i>	III-13
Tabel III.3 Peran Kader-kader Kesehatan dalam Kegiatan <i>Home Care – Palliative Care</i>	III-15
Tabel III.4. Peran Kader-kader Kesehatan dalam Kegiatan <i>Home Care – TOGA</i>	III-17
Tabel III.5. Peran Kader-kader Kesehatan dalam Kegiatan <i>Home Surveillance</i>	III-19
Tabel III.6. Penjabaran Tugas Formal dan Tugas Extra dari Aparat Pelaksana Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati”	III-22
Tabel III.7 Waktu Pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” dari Tim Puskesmas	III-29
Tabel III.8 Waktu Pelaksanaan Program “Ketuk Pintu Layani Dengan Hati” dari Tim Kader Kesehatan	III-31
Tabel III.9 <i>Extra Role Behaviour: Dimensi Altruism</i>	III-34
Tabel III.10 <i>Extra Role Behaviour: Dimensi Sportmanship</i>	III-37
Tabel III.11 <i>Extra Role Behaviour: Dimensi Civic Virtue</i>	III-40
Tabel III.12 <i>Extra Role Behaviour: Dimensi Conscientiousness</i>	III-43
Tabel III.13 <i>Extra Role Behaviour: Dimensi Participation</i>	III-46
Tabel III.14 <i>Extra Role Behaviour: Faktor Budaya dan Iklim Organisasi</i>	III-49
Tabel III.15 <i>Extra Role Behaviour: Faktor Kepuasan Kerja</i>	III-45

DAFTAR GAMBAR

Gambar I.1 Ilustrasi Implementasi Program Ketuk Pintu Layani Dengan Hati	I-14
Gambar II.1 Struktur Organisasi Puskesmas Kecamatan Duren Sawit	II-12
Gambar III.1 Pendataan yang dilakukan oleh Tim Ketuk Pintu Layani Dengan Hati di salah satu rumah warga di Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	III-7
Gambar III.2 Musyawarah Masyarakat yang dilakukan oleh Tim Ketuk Pintu Layani Dengan Hati di salah satu wilayah Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	III-9
Gambar III.3 <i>Home Visit</i> yang dilakukan oleh Tim Ketuk Pintu Layani Dengan Hati bersama kader-kader kesehatan di wilayah Kecamatan Duren Sawit, Kota Administrasi Jakarta Timur	III-11

DAFTAR GRAFIK

Grafik I.1 Kasus tuberkulosis yang diperkirakan, diberitahukan, dan berhasil diobati Tahun 2000-2016	I-3
Grafik I.2 Jumlah Penderita Malaria berdasarkan wilayah Sub-nasional di Indonesia tahun 2015	I-5
Grafik I.3 Jumlah Penderita Tuberkulosis berdasarkan wilayah di Indonesia tahun 2015	I-5
Grafik I.4. Jumlah Penderita Kusta Berdasarkan Wilayah di Indonesia tahun 2015	I-6