

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Dalam.....	i
Prasyarat Gelar.....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Halaman Pernyataan Tidak Plagiat.....	iv
Kata Pengantar.....	v
Ringkasan.....	vi
Summary.....	x
Abstrak.....	xiii
<i>Abstract</i>.....	xiv
Daftar Isi.....	xv
Daftar Tabel.....	xviii
Daftar Gambar.....	xix

BAB I PENDAHULUAN

I.1 Latar Belakang.....	I-1
I.2 Rumusan Masalah.....	I-23
I.3 Tujuan Penelitian.....	I-23
I.4 Manfaat Penelitian.....	I-23
I.4.1 Manfaat Akademisi.....	I-24
I.4.2 Manfaat Praktis.....	I-24

BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI

II.1 Hasil Penelitian Terdahulu.....	II-1
II.2 Kerangka Teori.....	II-27
II.2.1 Kebijakan Publik.....	II-27
II.2.2 Analisis Kebijakan Publik.....	II-29
II.2.3 Implementasi Kebijakan.....	II-31
II.2.4 Kolaborasi.....	II-33
II.2.5 <i>Collaborative Governance</i>	II-37
II.2.6 Aktor dalam Kebijakan Publik.....	II-49
II.2.7 Teori <i>Stakeholder</i> dalam Kebijakan Publik.....	II-57

II.2.8 Sistem Penanganan Gawat Darurat Terpadu.....	II-62
II.3. Definisi Konsep.....	II-62
II.4. Kerangka Konseptual	II-66
BAB III METODE PENELITIAN	
III.1 Metode dan Jenis Penelitian	III-1
III.2 Lokasi Penelitian.....	III-3
III.3 Fokus Penelitian.....	III-5
III.4 Teknik Penentuan Informan	III-7
III.5 Teknik Pengumpulan Data	III-10
III.6 Teknik Analisa Data	III-13
III.7 Teknik Pemeriksaan Keabsahan Data.....	III-15
BAB IV GAMBARAN UMUM PENELITIAN	
IV.1 Gambaran Umum Kabupaten Tulungagung.....	IV-1
IV.2 Gambaran Umum <i>Public Safety Center (PSC)</i>	IV-3
IV.3 Gambaran Umum RSUD dr. Iskak Kabupaten Tulungagung.....	IV-4
IV.4 Gambaran Umum Polres Kabupaten Tulungagung.....	IV-9
IV.5 Gambaran Umum Badan Penanggulangan Bencana Daerah	IV-11
IV.6 Gambaran Umum Dinas Kesehatan Kabupaten Tulungagung.....	IV-13
IV.7 Gambaran Umum Pemadam Kebakaran dan Satuan Polisi Pamong Praja Kabupaten Tulungagung	IV-15
IV.8 Gambaran Umum Kodim Kabupaten Tulungagung.....	IV-16
BAB V PENYAJIAN DAN ANALISIS DATA	
V.1 Alur Pelaksanaan dalam Implementasi <i>PSC</i>	V-3
V.2 Identifikasi <i>Stakeholder</i> dalam <i>PSC</i> Kabupaten Tulungagung	V-5
V.2.1 <i>Stakeholder</i> yang berkolaborasi dalam <i>PSC</i>	V-5
V.2.2 <i>Leading Sector</i> dalam kolaborasi <i>Public Safety Center</i>	V-10
V.3 Analisa Kolaborasi <i>PSC</i> Kabupaten Tulungagung	V-18
V.3.1 <i>Starting Conditions</i>	V-21
V.3.1.1 <i>Power – Resource – Knowledge Asymetris</i>	V-22
V.3.1.2 <i>Incentives for and Constraints on Participation</i>	V-26
V.3.1.3 <i>Prehistory of Coopertaion or Conflicts</i>	V-29

V.3.2 <i>Collaborative Process</i>	V-32
V.3.2.1 <i>Face to Face Dialogue</i>	V-34
V.3.2.2 <i>Trust Building</i>	V-38
V.3.2.3 <i>Commitment To Process</i>	V-40
V.3.2.4 <i>Shared Understanding</i>	V-45
V.3.2.5 <i>Intermediate Outcomes</i>	V-50
V.3.3 <i>Institutional Design</i>	V-52
V.3.4 <i>Facilitative Leadership</i>	V-55
V.3.5 <i>Outcomes</i>	V-57

BAB VI INTERPRETASI TEORITIK

VI.1 Peran Stakeholder dalam Kolaborasi PSC	
Kabupaten Tulungagung	VI-2
VI.2 Analisis Proses kolaborasi PSC Kabupaten Tulungagung	
dilihat melalui perspektif <i>Collaborative Governance</i>	VI-8

BAB VII PENUTUP

VII.1 Kesimpulan	VII-1
VII.1.1 Kesimpulan Tata Kelola Kolaboratif PSC	
Kabupaten Tulugnagung	VII-2
VII.1.2 Kesimpulan Peran <i>Leading Sector</i> dan <i>Key Actor</i> PSC	
Kabupaten Tulungagung	VII-4
VII.2 Rekomendasi	VII-5
VII.3 Implikasi Akademis dan Praktis	VII-6

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar I.1 Layanan Sindroma Koronaria Akut Terintegrasi (LASKAR) dan Armada <i>Tulungagung Emergency System (TEMS)</i>	I-9
Gambar I.2 Jumlah Panggilan PSC 2015-2018	I-12
Gambar I.3 Kunjungan dan Studi Banding Kemenkes Tahun 2016	I-13
Gambar I.4 Alur PSC Kabupaten Tulungagung	I-15
Gambar I.5 <i>Control Room / Call Center</i> PSC Kabupaten Tulungagung	I-16
Gambar I.6 Dokumentasi Berita Online Tentang Keberhasilan PSC dan RSUD Tulungagung	I-17
Gambar I.7 Direktur RSUD dr. Iskak, dr. Supriyanto Saat Menerima Penghargaan	I-18
Gambar II.1 Model <i>Collaborative Governance</i>	II-42
Gambar II.2 <i>Policy Cycle-Actor Hourglass</i>	II-56
Gambar II.3 Matriks Pengaruh Kepentingan <i>Stakeholder</i>	II-61
Gambar II.4 Kerangka Berpikir	II-67
Gambar IV.1 Peta Kabupaten Tulungagung	IV-2
Gambar IV.2 Susunan Organisasi RSUD dr. Iskak Tulungagung	IV-6
Gambar IV.3 Struktur Organisasi Polres Tulungagung	IV-10
Gambar V.1 Alur Koordinasi PSC	V-3
Gambar V.2 Peralatan TEMS dan <i>Red Zone</i> IGD RSUD dr. Iskak	V-23
Gambar V.3 Bupati Tulungagung dan Direktur RSUD dr. Iskak menerima kunjungan Menteri Kesehatan Tahun 2016.....	V-29
Gambar V.4 Tim Gabungan PSC Berkolaborasi Menangani Laporan Kondisi Darurat	V-33
Gambar V.5 Tim PSC Gabungan, PSC Kabupaten Tulungagung	V-34
Gambar V.6 Koordinasi dan Evaluasi Rutin Tim PSC Tahun 2018	V-37
Gambar V.7 Prestasi PSC dan RSUD dr. Iskak	V-51
Gambar VI.1 Matriks Pengaruh Kepentingan <i>Stakeholder</i>	VI-7
Gambar VI.2 Model <i>Collaborative Governance</i>	VI-10
Gambar VI.3 Analisa Kolaborasi PSC Kabupaten Tulungagung dalam perspektif <i>Collaborative Governance</i>	VI-21

DAFTAR TABEL

Tabel I.1 Jumlah Kecelakaan Lalu-lintas Tahun 2010-2015 (sebelum adanya PSC) di Kabupaten Tulungagung	I-8
Tabel I.2 Jumlah Angka Harapan Hidup Kabupaten Tulungagung Tahun 2014-2019.....	I-10
Tabel I.3 Jumlah Korban Meninggal dan Luka-luka Akibat Bencana Alam Sebelum dan Sesudah Implementasi PSC	I-11
Tabelll.1 Penelitian Terdahulu Tentang Management Kegawatdaruratan Terpadu dan Kolaborasi.....	II-19
Tabel III.1 Daftar Informan Penelitian	III-9
Tabel IV.1 Fasilitas Kesehatan RSUD dr. Iskak Tulungagung.....	IV-17
Tabel V.1 Tim Pelaksana PSC	V-4
Tabel V.2 Identifikasi <i>Outcomes</i> PSC Kabupaten Tulungagung	V-46
Tabel V.3 Perbandingan Sebelum dan Sesudah Adanya PSC	V-47
Tabel V.4 <i>Leading Sector</i> dan <i>Key Actor</i>	V-53