BABI

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kualitas pelayanan kesehatan menjadi salah satu indikator penting dalam kemajuan suatu bangsa. Rumah sakit sebagai institusi pelayanan kesehatan memegang peranan krusial dalam mewujudkan pelayanan yang prima dan berkesinambungan (Astuti & Sumarni, 2017). Untuk mencapai hal tersebut, kinerja tenaga kesehatan menjadi faktor penentu utama. Tenaga kesehatan, mulai dari dokter, perawat, hingga tenaga pendukung lainnya, merupakan garda terdepan yang berinteraksi langsung dengan pasien, sehingga kualitas pelayanan yang diberikan sangat bergantung pada profesionalisme dan efektivitas kerja mereka. Peningkatan kinerja tenaga kesehatan secara berkelanjutan adalah kunci untuk memenuhi ekspektasi pasien dan standar pelayanan yang semakin tinggi (Siagian, 2018).

Dalam konteks organisasi, kinerja karyawan tidak terlepas dari berbagai faktor internal dan eksternal. Salah satu faktor internal yang memiliki dampak signifikan adalah kepemimpinan. Gaya kepemimpinan yang diterapkan oleh manajer atau pimpinan di rumah sakit akan sangat memengaruhi motivasi, kepuasan kerja, dan pada akhirnya, kinerja tenaga kesehatan. Kepemimpinan yang efektif mampu menciptakan lingkungan kerja yang kondusif, memberikan arahan yang jelas, memberdayakan staf, serta memotivasi mereka untuk mencapai standar kinerja tertinggi (Yukl, 2013).

Sebaliknya, kepemimpinan yang kurang efektif dapat menyebabkan demotivasi, konflik internal, dan penurunan kualitas pelayanan (Robbins & Judge, 2017). Di sektor kesehatan, kepemimpinan yang transformasional, misalnya, terbukti mampu meningkatkan komitmen dan kinerja perawat (Abedi et al., 2017).

Selain kepemimpinan, reinforcement atau penguatan juga merupakan elemen penting dalam membentuk dan mempertahankan perilaku kerja yang diinginkan. Dalam konteks tenaga kesehatan, reinforcement dapat berupa penghargaan, pengakuan atas prestasi, umpan balik konstruktif, atau insentif lainnya yang bertujuan untuk mendorong perilaku positif dan meningkatkan produktivitas (Luthans, 2011). Ketika tenaga kesehatan merasa dihargai dan diakui atas usaha serta kontribusi mereka, kemungkinan besar mereka akan termotivasi untuk mempertahankan atau bahkan meningkatkan kinerja mereka. Tanpa adanya sistem reinforcement yang memadai, upaya peningkatan kinerja bisa menjadi kurang efektif dan berkelanjutan. Penelitian menunjukkan bahwa program reinforcement positif dapat meningkatkan kepuasan kerja dan produktivitas karyawan (Kreitner & Kinicki, 2013).

Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung, sebagai salah satu institusi pelayanan kesehatan di wilayah Tulungagung, menghadapi tantangan yang sama dalam upaya meningkatkan kualitas pelayanannya. Peningkatan tuntutan masyarakat akan pelayanan kesehatan yang berkualitas, ditambah dengan

dinamika internal organisasi, menuntut Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung untuk terus berinovasi dan mengoptimalkan potensi sumber daya manusianya. Oleh karena itu, penting untuk memahami sejauh mana peran kepemimpinan dan penerapan reinforcement dalam memengaruhi kinerja tenaga kesehatan di rumah sakit ini.

Penelitian sebelumnya telah banyak membahas mengenai pengaruh kepemimpinan dan reinforcement secara terpisah maupun gabungan terhadap kinerja karyawan di berbagai sektor. Misalnya, studi oleh Khan et al. (2014) menemukan bahwa kepemimpinan dan penghargaan memiliki dampak positif signifikan terhadap kinerja karyawan. Namun, kajian spesifik yang berfokus pada kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung, dengan mengkaji pengaruh simultan antara kepemimpinan dan reinforcement, masih perlu dilakukan. Mengingat kompleksitas tugas dan tanggung jawab tenaga kesehatan, serta tekanan kerja yang tinggi, pemahaman yang mendalam mengenai bagaimana kedua faktor ini berinteraksi dan memengaruhi kinerja mereka akan sangat bermanfaat bagi manajemen Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung dalam merumuskan strategi peningkatan kinerja yang lebih efektif dan berkelanjutan.

Berdasarkan uraian di atas, peneliti tertarik untuk mengkaji lebih lanjut mengenai pengaruh kepemimpinan dan reinforcement terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi teoritis serta implikasi praktis bagi pengembangan sumber daya manusia di lingkungan rumah sakit, khususnya dalam upaya menciptakan lingkungan kerja yang suportif dan kondusif untuk mencapai pelayanan kesehatan yang optimal.

Berbagai faktor dapat mempengaruhi kinerja tenaga kesehatan, namun peran kepemimpinan dan reinforcement (penguatan) menjadi aspek yang menarik untuk diteliti lebih lanjut. Kepemimpinan yang efektif dapat mengarahkan dan memotivasi tenaga kesehatan untuk mencapai tujuan organisasi, sementara reinforcement dapat memperkuat perilaku positif yang mendukung peningkatan kinerja. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh kedua faktor tersebut terhadap kinerja tenaga kesehatan, guna menemukan solusi yang tepat untuk meningkatkan kualitas pelayanan.

Kinerja merupakan gambaran mengenai tingkat pencapaian pelaksanaan suatu kegiatan/program dalam mewujudkan sasaran,tujuan, misi, dan visi organisasi yang tertuang dalam strategi planning suatu organisasi (Mansyur et al., 2022). Kinerja yakni melakukan suatu kegiatan dan menyempurnakannya sesuai dengan tanggung jawabnya dengan hasil seperti yang diharapkan. Sedangkan (Arifin et al., 2019)mengatakan bahwa bahwa kinerja adalah hasil kerja secara kualitas dan kuantitas seseorang dalam melaksanakan fungsinya sesuai dengan tanggung jawab yang diberikan padanya. (Fadli et al., 2020) menyatakan bahwa kinerja organisasi adalah sebagai efektivitas organisasi secara menyeluruh untuk memenuhi kebutuhan yang ditetapkan dari setiap kelompok yang berkenaan melalui usaha usaha

yang sistemik dan meningkatkan kemampuan organisasi secara terus menerus mencapai kebutuhannya secara efektif.

Penelitian yang dilakukan oleh Suparman et al. (2022) mengenai pengaruh kepemimpinan terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Kabupaten Bantaeng menunjukkan adanya hubungan positif yang signifikan antara gaya kepemimpinan transformasional dengan peningkatan kinerja tenaga kesehatan. Pemimpin yang mampu menginspirasi, memotivasi, dan memberikan perhatian individual kepada stafnya terbukti dapat meningkatkan produktivitas dan kualitas pelayanan kesehatan.

Studi lain yang dilakukan oleh Nurlaila dan Hadi (2021) di Rumah Sakit Kota Makassar menemukan bahwa reinforcement dalam bentuk sistem reward dan punishment yang adil dan transparan berpengaruh positif terhadap motivasi dan kinerja tenaga kesehatan. Penguatan positif berupa pengakuan, kesempatan pengembangan karir, dan insentif finansial terbukti efektif dalam meningkatkan semangat kerja dan pencapaian target pelayanan kesehatan.

Penelitian Wibowo et al. (2023) di Rumah Sakit Kabupaten Sleman mengungkapkan bahwa kombinasi antara kepemimpinan yang efektif dan sistem reinforcement yang baik dapat menciptakan iklim kerja yang kondusif dan meningkatkan komitmen organisasi tenaga kesehatan. Hal ini pada gilirannya berdampak positif terhadap kinerja individu maupun organisasi secara keseluruhan.

Sementara itu, Astuti dan Kusuma (2020) dalam penelitiannya di Rumah Sakit Kota Surabaya menemukan bahwa peran kepemimpinan dalam mengelola perubahan dan inovasi sangat penting dalam menghadapi tantangan pelayanan kesehatan di era digital. Pemimpin yang mampu mengadopsi teknologi dan mendorong pembelajaran berkelanjutan terbukti dapat meningkatkan efisiensi dan efektivitas kinerja tenaga kesehatan.

Dengan demikian, diharapkan dapat tercipta lingkungan kerja yang mendukung peningkatan kinerja tenaga kesehatan dan pada akhirnya berdampak positif terhadap kualitas pelayanan kesehatan. Berdasarkan kondisi di atas, penulis tertarik untuk meneliti tentang peran kepemimpinan dan reinforcement terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung.

B. Perumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah yang sudah diuraikan di atas, maka diajukan perumusan masalah penelitian ini, yaitu: "Apakah ada pengaruh kepemimpinan dan *reinforcement* terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung?"

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Secara umum penelitian ini dilakukan untuk menganalisa pengaruh kepemimpinan dan *reinforcement* terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung

2. Tujuan Khusus

a. Menganalisis pengaruh kepemimpinan terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung

- b. Menganalisis pengaruh reinforcement terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung
- c. Menganalisis pengaruh kepemimpinan dan *reinforcement* terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

d. Hasil dari penelitian diharapkan dapat sebagai wacana pengembangan ilmu kesehatan masyarakat, mendapatkan pengetahuan berdasarkan kebenaran ilmiah, serta penelitian lebih lanjut tentang pengaruh kepemimpinan dan *reinforcement* terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung

2. Manfaat Praktis

- a. Bagi Peneliti
 - e. Menambah pengetahuan dan pengalaman dalam penelitian ilmiah mengenai Menganalisis pengaruh kepemimpinan dan *reinforcement* terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung
- b. Manfaat Bagi Profesi Kesehatan Masyarakat

Dapat menambah ilmu pengetahuan bagi petugas kesehatan dalam Peran kepemimpinan dan *reinforcement* terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung

c. Manfaat Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan dampak yang positif dalam mengembangkan konsep dan ilmu kesehatan mengenai pengaruh kepemimpinan dan *reinforcement* terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung

d. Manfaat Bagi Tempat Penelitian

Dapat sebagai masukan dam menambah ilmu petugas kesehatan dalam mengetahui pengaruh kepemimpinan dan *reinforcement* terhadap kinerja tenaga kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung

E. Keaslian Penelitian

Dari sepengetahuan penulis, belum ada penelitian yang berjudul "Pengaruh Kepemimpinan Dan *Reinforcement* Terhadap kinerja Tenaga Kesehatan Di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung"

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

No	Peneliti	Judul	Metode	Populasi dan	Variabel	
110		Penelitian	Penelitian	Sampel	Penelitian	Hasil Penelitian
1	Fadli,	Faktor yang	metode	Penentuan	Penelitian ini	Hasil penelitian ini
	Safruddin,	Mempengar	observasion	teknik	berfokus untuk	menunjukkan bahwa
	Andi Sastria	uhi	al analitik	pengambilan	mengetahui	ada pengaruh usia
	Ahmad,	Kecemasan	dengan	sampel	kecemasan	(p=0.024); status
	Sumbara,	pada	rancangan	menggunakan	petugas	keluarga (p=0.022);
	Rohandi	Tenaga	cross-	cluster random	kesehatan	kejujuran pasien
	Baharuddin	Kesehatan	sectional	sampling. Dari	sebagai variabel	(p=0.034); ketersediaan
	(2020)	Dalam		437 jumlah	dependen dalam	alat pelindung diri
		Upaya		populasi tenaga	memberikan	(0.014); pengetahuan
		Pencegahan		kesehatan,	pelayanan	(p=0.030) terhadap
		Covid-19		terdapat jumlah	kepada pasien	kecemasan petugas.
				sampel dalam	Covid-19	Dari hasil uji regresi
				penelitian ini	menggunakan	logistik menunjukkan
					skala Likert.	variabel ketersediaan

	1		7		1	
				adalah 115	Variabel	alat pelindung diri yang
				responden	independen	paling berpengaruh
				_	dalam penelitian	terhadap kecemasan
					ini adalah	(r=0.517;CI=1.34-
					tingkat	8.06), yang artinya
					pengetahuan	ketersediaan alat
					tenaga kesehatan	pelindung memiliki
					dalam	pengaruh 51.7%
					pencegahan	terhadap kecemasan
					Covid-19,	petugas kesehatan
					ketersediaan alat	dalam upaya
					pelindung diri,	pencegahan Covid-19
					kejujuran pasien,	peneeganan covia 19
					dan status	11
					keluarga.	
2	Eddieson	Exploring	Penelitian	teknik	Penelitian ini	Perawat garis depan
	Pasay-an,	The	ini	pengambilan	bertujuan	merasakan kerentanan
	Ph.D (2020)	Vulnerabilit		sampel	untuk	stres sedang hingga
	FII.D (2020)		menggunak	samper		
		y Of	an		mengeksplora si dan	tinggi terhadap
		Frontline	pendekatan	sampling, kami		penyakit. Jenis
		Nurses To	quantitative	melakukan	membandingk	kelamin, usia,
		COVID-19	comparative	penelitian ini	an	kebangsaan, status
		And Its	7	yang	kerentanan	sipil, dan jumlah anak
		Impact On	correlationa	melibatkan 176	terhadap	bukan merupakan
		Perceived	<i>l</i> (kuantitatif	perawat garis	COVID-19,	penentu infeksi,
		Stress	komparatif-	depan dari	variabel	keengganan kuman,
			korelasi)	rumah sakit di	demografis	atau stres yang
				wilayah Hail,	dan stres yang	dirasakan.
			A.	KSA.	dirasakan	
				7.	perawat garis	
					depan.	
			0		Kerentanan yang	
			1		dirasakan	
					terhadap	
					penyakit	
					memiliki 15 item	
			1000		pada skala 7	
					poin. Perceived	
					Stress Scale	
					(PSS) memiliki	
					10 item.	
					Responden	
					menjawab	
					dengan	
					menggunakan	

					skala Likert 5	
					poin.	
3	Mohammed	Linking	Menggunak	Data	Semua variabel	Hasil penelitian
	Abu	Authentic	an teknik	dikumpulkan	penelitian diukur	menunjukkan bahwa
	Ramadan,	Leadership	structural	dari 380 staf	pada skala Likert	kepemimpinan otentik
	Main Naser	And	equation	medis yang	tujuh poin mulai	dan kemampuan
	Al Rayyan,	Managemen	modelling	bekerja di	dari 1	manajemen memiliki
	Mehmet Ali	t Capability	analysis	Rumah Sakit	(ketidaksetujuan	efek positif pada
	Türkmenoğl	To Public	technique	Umum	mutlak) hingga 7	kinerja rumah sakit.
	u and Berat	Hospital	(analisis	Yordania	(kesepakatan	Keterlibatan kerja
	Cicek,	Performa <mark>nc</mark>	pemodelan	1 01 0001110	mutlak).	menunjukkan
	Caterina	e: The Role	persamaan		Variabel Bebas :	memainkan efek
	Farao	Of Work	struktural)		Kepemimpinan	mediasi penuh antara
	(2020)	Engagement Engagement	Strukturar)		otentik,	kemampuan
	(2020)	Engagemeni			Kemampuan	manajemen dan kinerja
					manajemen,	rumah sakit dan efek
					Keterlibatan	
						mediasi parsial antara
					kerja, dan	kepemimpinan otentik
					kinerja rumah	dan kinerja rumah
			1100		sakit. Variabel	sakit.
			1/1		kontrol : data	
					demografis	
					mengenai usia,	
			- /		jenis kelamin,	
					pengalaman, dan	
					jabatan.	
4	Susanne	Crossover	Model ini	Data dari orang	Kami	Umumnya mendukung
	Braun dan	Of Work-	mengintegra	dewasa yang	membangun	efek tidak langsung
	Claudia	Life	sikan	bekerja	teori konservasi	yang menghubungkan
	Peus (2018)	Balance	kepemimpin	dikumpulkan	sumber daya	kepemimpinan otentik
		Perceptions	an otentik	dalam	untuk	dengan kepuasan kerja
		: Does	dan	correlational	mengembangkan	melalui persepsi work-
		Authentic	crossover	field study	model	life balance
		<i>Leadership</i>	literatures	(studi lapangan	persilangan	(keseimbangan
		Matter?	(literature	korelasional)	pemimpin-	kehidupan kerja).
		10	silang)	(N = 121) dan	pengikut dari	Namun, kedua studi
		100	untuk	experimental	dampak	menyoroti relevansi
			menunjukka	study (studi	kepemimpinan	work–life balance
			n bahwa	eksperimental)	otentik pada	pengikut sendiri
			pengikut	(N = 154)	kepuasan kerja	sebagai mediator
			memandang		pengikut melalui	daripada <i>work–life</i>
			pemimpin		keseimbangan	balance pemimpin dan
			otentik		kehidupan kerja	pengikut.
			untuk lebih		pemimpin dan	1 0
			menyeimba		pengikut	
			ngkan		1 3	
L	l			I	1	

-						
			kehidupan			
			profesional			
			dan pribadi			
			mereka			
5	Raras	Relationshi	Desain	Populasi	Dalam penelitian	Sebagian besar
	Merbawa	p Between	dalam	penelitian ini	ini variabel	responden menyatakan
	ni,	Hospital	penelitian	adalah seluruh	bebasnya adalah	bahwa gaya
	Lasiyati	Leadership	ini adalah	pegawai RS	gaya	kepemimpinan yang
	Yuswo	Style With	cross	Mojosaris	kepemimpinan	dominan digunakan di
	Yani,	Employe <mark>e</mark>	sectional	sebanyak 90	(x) dan variabel	rumah sakit adalah
	Asef	Performanc Performanc	study.	pegawai.	terikatnya adalah	gaya kepemimpinan
	Wildan	e At		Teknik	kinerja pegawai	strategis yaitu 40
	Munfadlila	General		pengambilan	(y). Alat ukur	(44,4%) karyawan.
	(2021)	Hospital In		sampel adalah	gaya	Responden dengan
	(2021)	The Covid-		total sampling.	kepemimpinan	kinerja cukup
		19		Sampel dalam	menggunakan	menyatakan bahwa
		Pandemic		penelitian ini	kuesioner yang	gaya kepemimpinan
		Period		adalah pegawai	dikutip dari	kategori sedang lebih
		renou		RSD Mojosari	(Yahaya, 2007)	banyak daripada gaya
				yang berjumlah	yang dirancang	kepemimpinan pada
			1 1	90 pegawai.	dari versi saat	kategori tinggi.
			1/2	70 pegawai.	ini, formulir 5x	Sedangkan responden
					yang direvisi	dengan kinerja baik
					(Swart, 2013)	menyatakan bahwa
			. /	1000	dan <i>sustainable</i>	gaya kepemimpinan
			1		leadership	kategori tinggi jauh
					questionnaire	lebih banyak
					(SLQ)	dibandingkan dengan
		77.1		- 1 V 1	(kuesioner	gaya kepemimpinan
		1 1	100		kepemimpinan	pada kategori sedang.
				J .	berkelanjutan)	Arah hubungan yang
		V A. 1			(Mccann & Holt,	positif berarti tingkat
			6		2010). Dan	
					instrumen	hubungan antara gaya kepemimpinan dengan
						kinerja pegawai cukup
					pengukuran	0 1 0
					kinerja	erat.
			ALC: NO.		karyawan	
					menggunakan	
					kuesioner yang	
					dirancang oleh	
					(Fabrigar &	
					Krosnick, 1995)	
					dalam	
					skripsinya.	