



**STRATEGI PENGELOLAAN SUMBER DAYA MANUSIA  
DALAM MENINGKATKAN KINERJA  
BERKELANJUTAN DI RUMAH SAKIT TIPE C  
JAKARTA TIMUR**

(Komitmen Organisasi, Kompetensi, Disiplin Dan Kinerja Berkelanjutan)

**DISERTASI**

**OLEH**

**DICKY YULIUS PANGKEY**

**UNIVERSITAS  
67119010009**

**MERCU BUANA**

**PROGRAM STUDI DOKTOR MANAJEMEN  
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS  
UNIVERSITAS MERCU BUANA**

**2022**



**STRATEGI PENGELOLAAN SUMBER DAYA  
MANUSIA DALAM MENINGKATKAN KINERJA  
BERKELANJUTAN DI RUMAH SAKIT TIPE C  
JAKARTA TIMUR**

(Komitmen Organisasi, Kompetensi, Disiplin, Dan Kinerja Berkelanjutan)

**DISERTASI**

**Diajukan sebagai salah satu Syarat untuk Menyelesaikan Program  
Studi Doktor Manajemen**

UNIVERSITAS  
**MERCU BUANA**  
OLEH  
DICKY YULIUS PANGKEY  
67119010009

**PROGRAM STUDI DOKTOR MANAJEMEN  
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS  
UNIVERSITAS MERCU BUANA  
2022**

## PENGESAHAN DISERTASI

Judul : STRATEGI PENGELOLAAN SUMBER DAYA MANUSIA DALAM MENINGKATKAT KINERJA BERKELANJUTAN DI RUMAH SAKIT TIPE C JAKARTA TIMUR

Nama : DICKY YULIUS PANGKEY

NIM : 67119010009

Program Studi : Doktor Manajemen

Tanggal : 28 September 2022

Mengesahkan

Promotor

(Prof. Dr. Masyhudzulhak, SE., MM)

Ko-Promotor I

(Dr. Indra Siswanti, MM.CRP)

Ko-Promotor II

(Dr. Ahmad Badawy Saluy, MM)

Mengetahui

Dekan Fakultas Ekonomi dan Bisnis

Ketua Program Studi Doktor Manajemen

(Dr. Erna Sofriana Imaningsih, M.Si)

(Dr. Indra Siswanti, MM.CRP)

## ABSTRAK

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh Komitmen Organisasi, Kompetensi, Disiplin Kerja terhadap kinerja berkelanjutan Rumah Sakit X, Y, Z Tipe C di Jakarta Timur yang dimediasi oleh Budaya Organisasi dan Etos Kerja sebagai moderasi. Strategi pengelolaan Sumber Daya Manusia Rumah Sakit X, Y, Z dalam penelitian ini menggunakan analisis dua jalur dan analisis prioritas strategi, dengan jumlah sampel sebanyak 150 responden. Hasil penelitian menyatakan bahwa Komitmen Organisasi berpengaruh positif dan signifikan secara langsung terhadap Budaya Organisasi. Kompetensi Kerja berpengaruh positif signifikan secara langsung terhadap Budaya Organisasi. Disiplin Kerja berpengaruh positif signifikan secara langsung terhadap Budaya Organisasi. Komitmen Organisasi berpengaruh positif dan signifikan secara langsung terhadap Kinerja Berkelanjutan. Kompetensi Kerja berpengaruh positif signifikan secara langsung terhadap Kinerja Berkelanjutan. Disiplin Kerja berpengaruh positif signifikan secara langsung terhadap Kinerja Berkelanjutan, Budaya Organisasi berpengaruh positif signifikan secara langsung terhadap Kinerja berkelanjutan. Etos Kerja memoderasi memperkuat antara budaya organisasi dan kinerja berkelanjutan. Komitmen Organisasi memiliki pengaruh positif dan tidak signifikan secara tidak langsung melalui mediasi Budaya Organisasi terhadap Kinerja Berkelanjutan, Kompetensi Kerja melalui mediasi Budaya Organisasi berpengaruh tidak signifikan secara tidak langsung terhadap Kinerja Berkelanjutan, Disiplin Kerja berpengaruh positif signifikan melalui mediasi budaya organisasi terhadap Kinerja Berkelanjutan. Hasil analisis prioritas strategi pengelolaan sumber daya manusia adalah prioritas variabel budaya organisasi.

**Kata Kunci :** Komitmen Organisasi, Kompetensi, Disiplin, Budaya Organisasi, Etos Kerja, Kinerja Berkelanjutan.

## **ABSTRACT**

Study this aim to analyze the influence of Commitment Organization, Competence, Discipline Work on performance X, Y, Z Type C Hospital in East Jakarta mediated by Culture Organization and Ethos Work as moderation. Management strategy Hospital Human Resources X, Y, and Z in the study use analysis of two paths and analysis of strategic priorities, with an amount sample of as many as 150 respondents. Research results state that Organizational Commitment has a direct positive and significant effect on Culture Organization. Work Competence has a significant positive direct effect on Culture Organization. Work Discipline has a significant direct positive effect on Culture Organization. Organizational Commitment has a positive and significant direct effect on Sustainable Performance. Work Competence has a direct and significant positive effect on Sustainable Performance. Work Discipline has a direct and significant positive effect on Sustainable Performance, Organizational Culture has a direct and significant positive effect on Performance sustainable. Work ethic moderate strengthens Among culture organization and performance sustainability. Organizational Commitment has a positive and insignificant influence indirectly through the mediation of Organizational Culture on Sustainable Performance, Work Competence through mediation Organizational Culture is influential no significant indirectly directly to Sustainable Performance, Work Discipline has a significant positive effect through mediation culture organization towards Sustainable Performance. Analysis result management strategy priorities source power a man is priority variable culture organization.

Keywords: Commitment Organization, Competence, Discipline, Culture Organization, Ethos Work, Sustainable Performance.

## **PERNYATAAN *SIMILARITY CHECK***

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan, bahwa karya ilmiah yang ditulis oleh

Nama : Dicky Julius Pangkey  
NIM : 67119010009  
Program Studi : Pascasarjana Doktoral Manajemen SDM

dengan judul

“*Strategi Pengelolaan Sumber Daya Manusia dalam Meningkatkan Kinerja Berkelanjutan di Rumah Sakit Tipe C Jakarta Timur*”,

telah dilakukan pengecekan *similarity* dengan sistem Turnitin pada tanggal 18/10/2022, didapatkan nilai persentase sebesar 11 %.

Jakarta, 18 Oktober 2022

Administrator Turnitin

UNIVERSITAS  
**MERCU BUANA**  
Arie Pangudi, A.Md

## PENYATAAN KEASLIAN/ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa semua pernyataan dalam disertasi ini :

Judul Disertasi	: Strategi Pengelolaan Sumber Daya Manusia Dalam Meningkatkan Kinerja Berkelanjutan Di Rumah Sakit Tipe C Jakarta Timur (Komitmen Organisasi, Kompetensi, Disiplin Dan Kinerja Berkelanjutan).
Nama	: Dicky Yulius Pangkey
NIM	: 67119010009
Program Studi	: Doktor Manajemen / MSDM
Tanggal	:

Merupakan hasil studi pustaka, penelitian lapang, dan karya saya sendiri dengan bimbingan Komisi Dosen Pembimbing Disertasi yang ditetapkan dengan Surat Keputusan Ketua Program Studi Doktor Manajemen Universitas Mercu Buana.

Karya ilmiah ini belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjaan pada program sejenis di perguruan tinggi lain. Semua informasi, data dan hasil pengolahan yang digunakan, telah dinyatakan secara jelas sumbernya dan dapat diperiksa kebenarnya



Dicky Yulius Pangkey

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan YME atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal disertasi ini dengan judul **“Strategi Pengelolaan Sumber Daya Manusia Dalam Meningkatkan Kinerja Berkelanjutan Di Rumah Sakit Tipe C Jakarta Timur (Komitmen organisasi, kompetensi, disiplin dan kinerja)”** dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Doktor pada program Pasca Sarjana Universitas Mercu Buana.

Penyusunan proposal disertasi ini tidak lepas dari bimbingan, bantuan dan dukungan yang sangat berarti dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis ingin berterimakasih pada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan proposal disertasi ini terutama kepada :

1. Prof. Dr. H. Masyhudzulhak Djamil, SE, MM, sebagai promotor yang telah bersabar dalam membimbing saya dan selalu mengajak berbuat baik
2. Dr. Indra Siswanti, MM sebagai Ketua Program Studi Doktor Manajemen Universitas Mercu Buana Jakarta, dan sebagai co-promotor I yang selalu responsive dalam membimbing saya dalam penulisan
3. Dr. H. Ahmad Badawi Saluy, MM, selaku co-promotor II yang selalu mendukung dan membantu dalam penyelesaian proposal disertasi ini,
4. Prof. Dr. Andi Adriansyah, M.Eng, sebagai Rektor Universitas Mercu Buana Jakarta.
5. Dr. Erna Sofriana Imaningsih, M.Si, sebagai Dekan Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Mercu Buana Jakarta
6. Dr. Aldina Shiratina, M.Si sebagai Sekretaris Program Studi Doktor Manajemen Universitas Mercu Buana
7. Prof. Dr. Willy Arafah, MM sebagai Penguji Luar Universitas
8. Prof. Dr. Apollo, M.Si.Ak sebagai Perwakilan Guru Besar Universitas Mercu Buana
9. Dr. Kasmir, MM sebagai penguji luar komisi

- 10.Segenap Dosen di Program Studi Doktor Manajemen Universitas Mercu Buana Jakarta yang memberikan kontribusi dalam proses pembelajaran.
- 11.dr. Geraldien Noiscelly Damping, SpKJ sebagai istri yang selalu mendukung
- 12.Bpk Franky Abraham Pangkey, SE dan Rosmeli Pangkey, Amd sebagai ayah dan Ibu Kandung yang selalu mendukung
- 13.dr. Charles Evert Damping, SpKJ (K) dan Kolonel. Marice Damping, MARS sebagai Ayah dan Ibu Mertua yang selalu mendukung
- 14.Deisy Agmelia Pangkey, S.Kom, M.Kom; Cranner, S.Kom; Deddy Joshua Pangkey, ST, MM; Gerald Damping, S.Sos; dan Decky Agrianto, Amd sebagai para adik yang selalu mendukung
- 15.Keluarga Besar Pangkey dan Keluarga Besar Damping yang selalu memberikan motivasi dalam menjalani studi Doktoral.
- 16.Bapak Warso dan Staf Administrasi Program Studi Doktor Manajemen Universitas Mercu Buana Jakarta yang banyak membantu kelancaran perkuliahan, administrasi, hingga dilaksanakannya sidang ini.
- 17.Bapak Dr. Tri Hadi Sulistyanto, S.Pt, MM serta rekan-rekan Angkatan IV dan seluruh Angkatan Program Studi Doktor Manajemen Universitas Mercu Buana Jakarta yang banyak membantu selama proses belajar.
- 18.Dr. Dina Syakina, S.Si, M.Si sebagai pengajar Universitas
- 19.Dr. Ahmad Hidayat Sutawijaya, M.Com Sebagai pengajar Universitas
- 20.Bapak Indra Ade Irawan, SE, MM Sebagai pengajar Universitas
- 21.Ibu dr. Hj. Yulhaini sebagai Direktur Utama PT Kartika Medika yang selalu mendukung dalam berkelanjutan kuliah program Doktor Manajemen SDM
- 22.Seluruh pemegang saham PT Kartika Medika yang selalu mendukung dalam berkelanjutan kuliah program Doktor Manajemen SDM
- 23.Prof. Dr. drg. Tri Budi W, Rahardjo, MS Sebagai Rektor Universitas Respati Indonesia yang selalu membimbing dalam studi strata 2 dalam konsentrasi Manajemen Administrasi Rumah Sakit
- 24.Dr. Dhaniswara K. Harjono, SH, MH, MARS Sebagai Rektor Universitas Kristen Indonesia.

- 25.Dr. dr. Robert Hotman Sirait, SpAn Sebagai Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia
- 26.Bapak Muhammad. Anwar, S.Si, MAP Sebagai Walikota Jakarta Timur
- 27.dr. Muhammad Adib Khumaidi, SpOT Sebagai Ketua Umum Pengurus Besar Ikatan Dokter Indonesia yang selalu mendukung dalam proses perkuliahan dan pengorganisasian serta implementasi di lapangan dalam menempuh program Doktoral
- 28.dr. Wirawan Jusuf, MPH Sebagai Bendahara Umum Pengurus Besar Ikatan Dokter Indonesia dan CEO Indonesia Energy Corp. Ltd
- 29.dr. Mahesa Paranadipa Maikel, SH, MH Sebagai Ketua II Pengurus Besar Ikatan Dokter Indonesia
- 30.dr. Ulul Albab, SpOG sebagai Sekjen Pengurus Besar Ikatan Dokter Indonesia
- 31.dr. Nirwan Satria SpAn Sebagai Sekjen I Pengurus Besar Ikatan Dokter Indonesia
- 32.dr. Eka Mulyana, SpOT (K), FICS, M.Kes, SH, MH.Kes Sebagai Pengurus PB IDI dan Ketua IDI Wilayah Jawa Barat
- 33.dr. Noor Arida Sofiana, MBA sebagai Pengurus PB IDI dan Ketua II IDI Wilayah Jawa Barat, serta Direktur Utama RSU Annisa Cikarang Bekasi
- 34.(Alm). dr. Kammarudin Askar sebagai Ketua IDI Kota Bekasi yang dimana selalu memberikan motivasi dalam pengorganisasian sampai akhir hayat beliau
- 35.Dr. dr. Ellya Niken Prastiwi, MKM, MARS sebagai Plt Ketua IDI Kota Bekasi,
- 36.dr. Bambang Wibowo, SpOG (K), MARS sebagai ketua PERSI (Perhimpunan Rumah Sakit Seluruh Indonesia) yang selalu mendukung dalam pengembangan pelayanan Rumah Sakit untuk seluruh masyarakat Indonesia
- 37.Dr. dr. Sutoto, M.Kes, FISQua Sebagai Ketua Executive Komisi Akreditasi Rumah Sakit di Indonesia yang selalu membimbing saya sebagai Surveyor Manajemen Rumah Sakit dalam pelayanan Rumah Sakit.
- 38.dr. Djoti Atmodjo, SpA, MARS, FISQua sebagai pembimbing dalam Survey Komisi Akreditasi Rumah Sakit untuk berkelanjutan pelayanan dan manajemen di Rumah Sakit seluruh Indonesia

- 39.dr. Luwiarsih, MSc, FISQua sebagai pembimbing dalam peningkatan Mutu Keselamatan Pasien di Rumah Sakit dengan pembinaan dari Komisi Akreditasi Rumah Sakit.
- 40.dr. Nico. A. Lumenta, K.Nefro, MM, MH.Kes, FISQua sebagai tokoh dan pembimbing bidang patient safety (keselamatan pasien) Indonesia yang memiliki kompetensi baik dari sisi keilmuan, pengalaman, maupun keorganisasian keselamatan pasien yang diajarkan kepada saya dalam naungan Komisi Akreditasi Rumah Sakit.
- 41.dr. Hariyadi Wibowo, SH, MARS sebagai Ketua Umum IAMARSI ( Ikatan Ahli Manajemen dan Administrasi Rumah Sakit Indonesia )
- 42.drg. Iing Ichsan Hanafi, MARS sebagai Ketua Umum ARSSI(Asosiasi Rumah Sakit Swasta Indonesia ) Pusat.
- 43.Bapak R.Fresley Hutapea, SH, MH, MARS sebagai dosen pembimbing S2 serta sebagai konsultan Rumah Sakit
- 44.dr. Junizarman, SpOG dan Istri sebagai keluarga yang selalu mendukung dalam proses perkuliahan program Doktoral
- 45.Direktur dan Karyawan Rumah Sakit X, Y, Z Tipe C di Jakarta Timur yang telah bersedia disurvei dan mengisi kuesioner serta mengembalikan pada peneliti.
- 46.Bapak Miduk Manurung dan keluarga Tiwa sebagai keluarga yang selalu mendukung

Peneliti menyadari bahwa Disertasi ini telah diselesaikan dengan baik dan tetap memerlukan banyak penelitian lanjutan untuk melengkapi dan melanjutkan tema penelitian ini, untuk itu semua masukan dengan senang hati peneliti akan terima. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat pada tataran akademik.

Jakarta, 28 September 2022

Dicky Julius Pangkey

## DAFTAR ISI

<b>COVER .....</b>	i
<b>PENGESAHAN DISERTASI .....</b>	iii
<b>ABSTRAK .....</b>	iv
<b>ABSTRACT .....</b>	v
<b>PERNYATAAN SIMILARITY CHECK .....</b>	vi
<b>PERNYATAAN KEASLIAAN/ORIGINALITAS .....</b>	vii
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	viii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	xii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xvii
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xviii
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xix
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Identifikasi Masalah .....	23
1.3. Pembatasan Masalah .....	24
1.4. Rumusan Masalah .....	25
1.5. Tujuan Penelitian.....	26
1.6. Kegunaan/Manfaat Penelitian .....	27
1.6.1. Manfaat Akademik .....	27
1.6.2. Manfaat Praktis .....	27
1.7. Kontribusi Penelitian .....	28
<b>BAB II KAJIAN PUSTAKA .....</b>	29
2.1. Landasan Teori .....	29
2.1.1. Manajemen Strategi SDM (Sumber Daya Manusia) .....	29
2.1.2. Kinerja Berkelanjutan .....	34
2.1.2.1. Kinerja Organisasi.....	36
2.1.2.2. Dimensi dan Indikator Kinerja Berkelanjutan .....	37
2.1.3. Komitmen Organisasi .....	40
2.1.3.1. Faktor yang Mempengaruhi Komitmen .....	45
2.1.3.2. Dimensi dan Indikator Komitmen Organisasi.....	49

2.1.4. Kompetensi .....	53
2.1.4.1. Faktor yang Mempengaruhi Kompetensi .....	56
2.1.4.2. Dimensi dan Indikator Kompetensi .....	58
2.1.5. Disiplin Kerja.....	60
2.1.5.1. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Disiplin Kerja.....	63
2.1.5.2. Dimensi dan Indikator Disiplin Kerja .....	65
2.1.6. Budaya Organisasi .....	67
2.1.6.1. Fungsi Budaya Organisasi .....	73
2.1.6.2. Dimensi dan Indikator Budaya Organisasi .....	73
2.1.7. Etos Kerja .....	75
2.1.7.1. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Etos Kerja .....	76
2.1.7.2. Dimensi dan Indikator Etos Kerja.....	77
2.1.8. Resource Based View .....	78
2.2. Penelitian Terdahulu.....	78
2.3. Kerangka Teori/ Kerangka Pemikiran.....	87
<b>2.4. Kerangka Konseptual .....</b>	<b>88</b>
2. 5. Pengembangan Hipotesis .....	91
2.5.1. Pengaruh Komitmen Organisasi terhadap Budaya Organisasi .....	91
2.5.2. Pengaruh Kompetensi terhadap Budaya Organisasi.....	91
2.5.3. Pengaruh Disiplin terhadap Budaya Organisasi .....	91
2.3.4. Pengaruh Komitmen Organisasi terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	93
2.5.5. Pengaruh Kompetensi terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	94
2.5.6. Pengaruh Disiplin terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	94
2.5.7. Pengaruh Budaya Organisasi terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	95
2.5.8. Pengaruh Moderasi Etos Kerja memperkuat Antara Budaya Organisasi Terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	97
2.5.8. Prioritas Strategi Pengelolaan Sumber Daya Manusia .....	97
<b>2.4.2. State of The Art .....</b>	<b>98</b>
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>107</b>
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian .....	107
3.3. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	107
3.4. Definisi Operasional Variabel Penelitian .....	108
3.4. Skala Pengukuran .....	115

3.5. Metode Pengumpulan Data .....	115
3.6. Metode Analisis Data .....	115
3.6.1. Evaluasi Measurement ( <i>outer</i> ) Model .....	116
3.6.1.1. Uji Validitas Konvergen .....	116
3.6.1.2. Uji Validitas Diskriminan .....	116
3.6.1.3. Uji Reliabilitas .....	117
3.6.2. Evaluasi Model Struktural (Inner Model) dan Uji Hipotesis.....	117
3.6.2.1. R-Square ( $R^2$ ).....	118
3.6.2.2. Koefisien Jalur ( <i>Path Coefficients</i> ).....	118
3.6.2.3. T-Statistic (Bootstrapping) .....	118
3.6.2.4. Predictive Relevance ( $Q^2$ ).....	119
3.6.3. Evaluasi Model Struktural (Inner Model) dan Uji Hipotesis.....	119
3.6.4. Evaluasi Model Mediasi .....	119
3.6.6. Analisis dengan Analytical Hierarchy Process (AHP).....	120
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>137</b>
4.1. Hasil Penelitian.....	137
4.1.1. Analisis Deskriptif Rumah sakit XYZ.....	137
4.1.2. Gambaran Karakteristik Responden .....	137
4.1.3. Analisis Deskriptif Jawaban Responden.....	139
4.1.4. Analisis Penelitian menggunakan SEM-PLS .....	140
4.1.4.1. Hasil Evaluasi Model Pengukuran ( <i>Outer Model</i> ).....	140
4.1.4.2. Hasil Uji Validitas Konvergen .....	140
4.1.4.3. Hasil Uji Validitas Diskriminan.....	142
4.1.4.4. Hasil Evaluasi Model Struktural (Inner Model).....	143
4.1.4.5. Hasil Nilai $R^2$ .....	143
4.1.4.6. Hasil Nilai $Q^2$ .....	144
4.1.4.7. Hasil Nilai Goodness of Fit (GoF) .....	146
4.1.4.8. Hasil Analisis Jalur .....	147
4.1.4.9. Uji Hipotesis .....	151
4.1.5. Hasil Analisis menggunakan AHP .....	155
4.1.5.1. Pengujian Konsistensi Jawaban Responden .....	159
4.1.5.2. Hasil Sintesis Jawaban Responden .....	160

4.1.5.3. Uji Stabilitas (Sensitivitas) Hasil Sintesis.....	161
4.2. Pembahasan Hipotesis Penelitian.....	167
4.2.01. Pengaruh Komitmen Organisasi secara langsung terhadap Budaya Organisasi .....	167
4.2.02. Pengaruh Kompetensi Kerja secara langsung terhadap Budaya Organisasi .....	168
4.2.03. Pengaruh Disiplin Kerja secara langsung terhadap Budaya Organisasi .....	168
4.2.04. Pengaruh Komitmen Organisasi secara langsung terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	169
4.2.05. Pengaruh Kompetensi Kerja secara langsung terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	170
4.2.06. Pengaruh Disiplin Kerja secara langsung terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	171
4.2.07. Pengaruh Budaya Organisasi secara langsung terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	172
4.2.08. Pengaruh Etos Kerja memoderasi memperkuat antara Budaya Organisasi terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	173
4.2.09. Pengaruh Komitmen Organisasi secara tidak langsung melalui mediasi Budaya Organisasi terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	174
4.2.10. Pengaruh Kompetensi Kerja secara tidak langsung melalui mediasi Budaya Organisasi terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	174
4.2.11. Pengaruh Disiplin Kerja secara tidak langsung melalui mediasi Budaya Organisasi terhadap Kinerja Berkelanjutan .....	175
4.2.12 Pembahasan Alternatif Strategi .....	176
<b>BAB V KESIMPULAN, IMPLIKASI, DAN REKOMENDASI .....</b>	<b>178</b>
5.1 Kesimpulan.....	178
5.2. Implikasi Manajerial.....	180
5.2.1. Kepemimpinan dan Budaya Organisasi Berdasarkan Pendekatan Non-Formal .....	180
5.2.2. Peningkatan Kompetensi Pegawai Rumah Sakit Sesuai Kebutuhan Individu .....	181
5.2.3. Evaluasi Sistem Kompetensi .....	181
<b>5.3. Rekomendasi .....</b>	<b>182</b>
5.3.1. Bagi Manajemen Rumah Sakit .....	182
5.3.2. Bagi peneliti selanjutnya.....	183

<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>185</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>190</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Data Pencapaian Kinerja Program .....	11
Tabel 1.2. Ringkasan Rekapitulasi Data Penilaian Kinerja .....	12
Tabel 1.3. Data Kehadiran Karyawan .....	13
Tabel 1.4. Rincian Data Rekap Ketenagaan.....	14
Tabel 1.5. Hasil Kuesioner Pra-survei .....	17
Tabel 2.1. Penelitian Terdahulu .....	79
Tabel 2.2. Research gap antar Penelitian Terdahulu.....	101
Tabel 3.1. Operasionalisasi Variabel Penelitian .....	110
Tabel 3.2. Dimensi dan Indikator Penelitian.....	122
Tabel 3.3. Nilai Skala Pembanding Berpasangan .....	125
Tabel 3.4. Matrik Pendapat Individu (MPI).....	126
Tabel 3.6. Ilustrasi Pengolahan MPB pada Langkah Pertama .....	128
Tabel 3.7. Ilustrasi MPB yang telah Dinormalisasi .....	128
Tabel 3.8. Ilustrasi Pengolahan Matriks Normalisasi Matriks .....	129
Tabel 3.9. Ilustrasi Penentuan Eigen Value pada Dua Langkah Pertama.....	130
Tabel 4.1. Karakteristik Responden.....	138
Tabel 4.2. Deskriptif Jawaban Responden .....	139
Tabel 4.3. Hasil Average Variance Extracted (AVE) .....	141
Tabel 4.4. Hasil Uji Validitas Diskriminan (Fornell-Larcker Criterion) .....	142
Tabel 4.5. Hasil Uji Validitas Diskriminan (HTMT).....	143
Tabel 4.6. Hasil Nilai R <sup>2</sup> (Model 1) .....	144
Tabel 4.7. Hasil Nilai R <sup>2</sup> (Model 2) .....	144
Tabel 4.8. Hasil Nilai Q <sup>2</sup> (Model 1) .....	145
Tabel 4.9. Hasil Nilai Q <sup>2</sup> (Model 2) .....	145
Tabel 4.10. Hasil Analisis Jalur (Model 1) .....	147
Tabel 4.11. Hasil Analisis Regresi Linear Berganda (Model 2) .....	148
Tabel 4.12. Hasil Analisis Regresi Linear Berganda (Model 2) .....	150
Tabel 4.13. Hasil Uji Hipotesis .....	151
Tabel 4.14. Ikhtisar Analisis .....	152
Tabel 4.15. Inkonsistensi Jawaban Responden.....	159
Tabel 4.16. Data Sensitivitas.....	161
Tabel 4.17. Hasil Ranking Dimensi .....	162
Tabel 4.18. Prioritas Perspektif Kinerja Berkelanjutan .....	165
Tabel 4.19. Prioritas Perspektif variable Budaya Organisasi.....	165
Tabel 4.20. Prioritas Perspektif variable Disiplin Kerja .....	166
Tabel 4.21. Prioritas Perspektif variable Etos Kerja .....	166
Tabel 4.22. Prioritas Perspektif variable Komitmen Organisasi.....	166
Tabel 4.23. Prioritas Perspektif variable Kompetensi.....	167

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Manajemen Strategi Sumber Daya Manusia.....	32
Gambar 2.2. Kerangka Berpikir Penelitian .....	87
Gambar 2.3. Kerangka Konseptual Penelitian .....	88
Gambar 2.4. Bagan Alur Penelitian .....	90
Gambar 2.5. Diagram Alur AHP.....	100
Gambar 3.1. Struktur Hirarki dalam AHP .....	123
Gambar 3.2. Bagan Kerangka Pemikiran Analisis AHP.....	133
Gambar 3.3. Framework Kinerja Berkelanjutan Rumah Sakit Tipe C .....	135
Gambar 4.1. Hasil Algorithm SmartPLS 3.0 .....	141
Gambar 4.2. Hasil Blind FoldingSmartPLS 3.0.....	145
Gambar 4.3. Hasil Bootstrapping SmartPLS 3.0 .....	151
Gambar 4.4. Jaringan <i>Analytic Hierarchy Process</i> .....	159
Gambar 4.5. Hasis Sintesis Jawaban Responden .....	160
Gambar 4.6. Sensitivitas (Stabilitas) Model .....	162
Gambar 4.7. Struktur Hirarki dalam Jaringan <i>Analytic Hierarchy Process</i> .....	165



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Kuesioner PLS .....	190
Lampiran 2. Kuesioner AHP .....	204
Lampiran 3. Data untuk Analisis PLS .....	216
Lampiran 4. Data Analisis AHP .....	222
Lampiran 5. Data Persentil Grup Etos Kerja .....	234

