STRATEGI KINERJA DAN PROFESIONALISME PEGAWAI TERHADAP KEPUASAN PASIEN

(Studi Kasus: Puskesmas Rawat Inap Kemiling)

Oleh

KEIKO ZIFA GHAISANI

Skripsi

Sebagai Salah Satu Syarat untuk Mencapai Gelar SARJANA ADMINISTRASI NEGARA

Pada

Jurusan Ilmu Administrasi Negara

Fakultas Ilmu Sosial Ilmu Politik Universitas Lampung



FAKULTAS ILMU SOSIAL ILMU POLITIK UNIVERSITAS LAMPUNG BANDAR LAMPUNG

2023

BAB 2 Tinjauan Pustaka

2.1 Penelitian terdahulu

NAMA	METODOLOGI	JUDUL	HASIL
PENELITI		PENELITIAN	PENELITIAN
Supartiningsih	metode	Kualitas	hasil Penelitian
(2017)	kuantitatif yang	Pelayanan an	ini adalah
	bersifat asosiatif.	Kepuasan	mengetahui
		Pasien Rumah	pengaruh
		Sakit: Kasus	kualitas
		Pada Pasien	pelayanan
		Rawat Jalan.	ditinjau dari
			dimensi
			Tampilan fisik,
			keandalan, daya
			tanggap,
			jaminan, dan
			empati terhadap
			kepuasan pasien
			rumah sakit
			Sarila Husada
			Sragen.
Syarufudin	metode	Pengaruh	Hasil yang
(2015).	kuantitatif	Kualitas	didapat dari
	dengan metode	Pelayanan	penelitian ini
	penelitian yang	Terhadap	adalah secara
	bersifat asosiatif.	Kepuasan	umum tingkat
		Pasien Rawat	kepuasan di
		Inap Unit	RSUPN Dr.
			Cipto

	Gedung A-	Mangunkusumo
	Rscm Jakarta	Jakarta cukup
		baik. Penulis
		menjelaskan
		melalui tingkat
		kesesuaian
		antara kinerja
		dan harapan
		menurut
		persepsi
		responden
		sebesar
		100,03%.
		Adapun analisis
		hubungan
		ChiKuadrat
		menyimpulkan
		bahwa kualitas
		pelayanan
		RSUPN dDr.
		Cipto
		Mangunkusumo
		Jakarta
		khususnya
		ruang rawat
		inap kelas 2 unit
		gedung A,
		memeberikan
		pengaruh
		signifikan
		terhadap
		kepuasan
		pelnggannya,
1	ı	

tingkat kinerja maupun pada tingkat harapan. Pada tingkat kinerja, di peroleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 383,938 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan Semarang pemeriksaan				baik pada
tingkat harapan. Pada tingkat kinerja, di peroleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 383,938 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				tingkat kinerja
Pada tingkat kinerja, di peroleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 383,938 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				maupun pada
kinerja, di peroleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 383,938 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				tingkat harapan.
peroleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 383,938 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi- Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian (2010). Pengaruh perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				Pada tingkat
Chi-Kuadrat sebesar 383,938 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				kinerja, di
sebesar 383,938 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi- Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				peroleh statistic
yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung untuk Gunungpati melakukan				Chi-Kuadrat
pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				sebesar 383,938
pada taraf keyakinan 95%. Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi-Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				yang signifikan
Sedangkan pada tingkat harapan, diperoleh statistic Chi- Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				pada taraf
tingkat harapan, diperoleh statistic Chi- Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian (2010). kuantitatif. Pengaruh perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				keyakinan 95%.
diperoleh statistic Chi- Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				Sedangkan pada
statistic Chi- Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian (2010). Pengaruh perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				tingkat harapan,
Kuadrat sebesar 312,468 yang signifikan pada taraf keyakinan 95%. Indriaty metode Analisis hasil penelitian (2010). Pengaruh perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				diperoleh
Indriaty metode Analisis hasil penelitian perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				statistic Chi-
Indriaty metode Analisis hasil penelitian (2010). kuantitatif. Pengaruh perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				Kuadrat sebesar
Indriaty metode Analisis hasil penelitian (2010). kuantitatif. Pengaruh perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				312,468 yang
Indriaty metode Analisis hasil penelitian (2010). kuantitatif. Pengaruh perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				signifikan pada
Indriaty metode Analisis hasil penelitian (2010). kuantitatif. Pengaruh perlu Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan				taraf keyakinan
(2010). kuantitatif. Pengaruh Tingkat Kualitas Pelayanan Jasa puskesmas kondisi gedung terhadap terhadap Puskesmas, Kepuasan Pasien pada puskesmas untuk Gunungpati perlu meningkatkan kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas, kondisi gedung puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung melakukan				95%.
Tingkat meningkatkan Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan	Indriaty	metode	Analisis	hasil penelitian
Kualitas aspek bukti Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan	(2010).	kuantitatif.	Pengaruh	perlu
Pelayanan Jasa langsung puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan			Tingkat	meningkatkan
puskesmas kondisi gedung terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan			Kualitas	aspek bukti
terhadap Puskesmas, Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan			Pelayanan Jasa	langsung
Kepuasan peralatan Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan			puskesmas	kondisi gedung
Pasien pada pendukung puskesmas untuk Gunungpati melakukan			terhadap	Puskesmas,
puskesmas untuk Gunungpati melakukan			Kepuasan	peralatan
Gunungpati melakukan			Pasien pada	pendukung
			puskesmas	untuk
Semarang pemeriksaan			Gunungpati	melakukan
			Semarang	pemeriksaan

pasien, ruang tunggu yang disediakan oleh Puskesmas, penampilan dan kondisi setiap ruangan Puskesmas. Kehandalan tindakan pelayanan yang oleh akurat tenaga medis Puskesmas, profesionalisme dalam menangani keluhan pasien oleh para tenaga medis Puskesmas, melayani dengan baik dan ramah saat melakukan pengobatan dan perawatan, memberikan pelayanan dengan tepat dan benar sesuai dengan prosedur yang

	ditetapkan
	dalam dalam
	memberikan
	pelayanan
	selalu sesuai
	dengan jadwal
	yang telah
	ditetapkan.

2.2 Tinjauan Umum

2.2.1 Strategi Kinerja

Untuk memperjelas pengertian kinerja, penulis mengemukakan beberapa pendapat, yaitu:

Menurut Wibowo (2010:7) kinerja berasal dari pengertian performance, ada pula yang memberikan pengertian performance sebagai hasil kerja atau prestasi kerja, namun sebenarnya kinerja mempunyai makna yang lebih luas, bukan hanya hasil kerja, tetapi termasuk bagaimana proses pekerjaaan berlangsung. Dengan demikian kinerja adalah tentang melakukan pekerjaan dan hasil yang dicapai dari pekerjaan tersebut.

Menurut Mangkunegara (2010:67) kinerja adalah "hasil kerja secara kualitas dan kuantitas yang dicapai oleh seorang karyawan dalam melaksanakan tugasnya sesuai dengan tanggung jawab yang diberikan padanya." Sedangkan menurut Simamora (2011:416) kinerja adalah: 1) Menyediakan basis bagi tindakantindakan personalia termasuk promosi, transfer, pemberhentian. 10 2) Meningkatkan pendayagunaan sumber daya manusia melalui penempatan pekerjaan yang lebih baik dan spesifikasi kebutuhan-kebutuhan pelatihan.

Menurut Rivai (2010:309):" Kinerja merupakan perilaku yang nyata yang ditampilkan setiap orang sebagai prestasi kerja yang dihasilkan oleh karyawan sesuai dengan peranannya dalam perusahaan". Dari beberapa pengertian di atas maka dapat disimpulkan bahwa secara umum kinerja merupakan hasil baik itu

secara kualitas maupun kuantitas yang telah dicapai karyawan, dalam menjalankan tugas-tugasnya sesuai dengan tanggung jawab yang diberikan perusahaan, dan hasil kerjanya tersebut disesuaikan dengan hasil kerja yang diharapkan perusahaan, melalui kriteria-kriteria atau standar kinerja karyawan yang berlaku dalam perusahaan

2.2.2 Profesionalisme Pegawai

Menurut Siagian (2009:163) profesionalisme adalah, "Keandalan dan keahlian dalam pelaksanaan tugas sehingga terlaksana dengan mutu tinggi, waktu yang tepat, cermat, dan dengan prosedur yang mudah dipahami dan diikuti oleh pelanggan." Sedarmayanti (2004:157) mengungkapkan bahwa, "Profesionalisme adalah suatu sikap atau keadaan dalam melaksanakan pekerjaan dengan memerlukan keahlian melalui pendidikan dan pelatihan tertentu dan dilakukan sebagai suatu pekerjaan yang menjadi sumber penghasilan."

Atmosoeprapto dalam Kurniawan (2005:74), menyatakan bahwa, "Profesionalisme merupakan cermin dari kemampuan (competensi), yaitu memiliki pengetahuan (knowledge), keterampilan (skill), bisa melakukan (ability) ditunjang dengan pengalaman (experience) yang tidak mungkin muncul tiba-tiba tanpa melalui perjalanan waktu."

Profesionalisme menurut Dwiyanto (2011:157) adalah, "Paham atau keyakinan bahwa sikap dan tindakan aparatur dalam menyelenggarakan kegiatan pemerintahan dan pelayanan selalu didasarkan pada ilmu pengetahuan dan nilainilai profesi aparatur yang mengutamakan kepentingan publik."

2.2.3 Kepuasan Pasien

Dalam suatu lembaga pemerintahan yang berorientasi pada kesejahteraan rakyat, pelayanan publik merupakan salah satu unsur penting. Pelayanan dapat diartikan sebagai pemberian (melayani) keperluan perorangan atau masyarakat yang mempunyai kepentingan pada organisasi itu sesuai dengan aturan pokok dan tata cara yang ditentukan. Pelayanan Publik menjadi sorotan utama dalam penyelenggaraan pemerintahan.

Menurut Kamus Besar Bahasa Indonesia, pelayanan memiliki tiga makna,

- (1) perihal atau cara melayani.
- (2) usaha melayani kebutuhan orang lain dengan memperoleh imbalan atau uang;
 - (3) kemudahan yang diberikan sehubungan dengan jual beli barang atau jasa.

Menurut Ratminto dan Atik Septi Winarsih (2007:4-5) pengertian pelayanan publik atau pelayanan umum adalah : Pelayanan Publik atau pelayanan umum dapat didefinisikan sebagai segala bentuk jasa pelayanan, baik dalam bentuk barang publik maupun jasa publik yang pada prinsipnya menjadi tanggung jawab dan dilaksanakan oleh instansi pemerintah di pusat, di daerah, dan di lingkungan Badan Usaha Milik Negara atau Badan Usaha Milik Daerah, dalam upaya pemenuhan kebutuhan masyarakat maupun dalam rangka pelaksanaan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Berdasarkan Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 63 Tahun 2003, definisi dari pelayanan umum adalah: Segala bentuk pelayanan yang dilaksanakan oleh instansi pemerintah di pusat, di daerah, dan di lingkungan Badan Usaha Milik Negara atau Badan Usaha Milik Daerah dalam bentuk barang dan atau jasa, baik dalam rangka pelaksanaan ketentuan peraturan perundangundangan. Sedangkan menurut Bab 1 Pasal 1 Ayat 1 UU No. 25/2009, yang dimaksud dengan pelayanan publik adalah kegiatan atau rangkaian kegiatan dalam rangka pemenuhan kebutuhan pelayanan sesuai dengan peraturan perundangundangan bagi setiap warga negara dan penduduk atas barang, jasa, dan/ atau pelayanan administratif yang disediakan oleh penyelenggara pelayanan publik. Pelayanan publik merupakan salah satu kebutuhan dalam rangka pemenuhan pelayanan sesuai peraturan perundang-undangan.

Pemenuhan kebutuhan merupakan hak dasar bagi setiap warga negara dan penduduk untuk mendapatkan pelayanan atas barang, jasa dan administratif yang disediakan oleh penyelenggara pelayanan publik dengan maksimal. Pengertian lain menurut Hardiyansyah (2011:12) pengertian pelayanan publik adalah melayani keperluan orang atau masyarakat atau organisasi yang memiliki kepentingan pada organisasi, sesuai dengan aturan pokok dan tata cara yang ditentukan dan ditujukan untuk memberikan kepuasan kepada penerima layanan.

2.3 Landasan teori

Istilah profesional itu berlaku untuk semua aparat mulai dari tingkat atas sampai tingkat bahwa. Profesionalisme dapat diartikan sebagai suatu kemampuan dan keterampilan seseorang dalam melakukan pekerjaan menurut bidang dan tingkatan masing-masing. Profesionalisme menyangkut kecocokan antara kemampuan yang dimiliki oleh birokrasi dengan kebutuhan tugas, terpenuhi kecocokan antara kemampuan dengan kebutuhan tugas merupakan syarat terbentuknya aparatur yang profesional. Artinya keahlian dan kemampuan aparat merefleksikan arah dan tujuan yang ingin di capai oleh sebuah organisasi (Kurniawan, 2005:74).

Kinerja adalah segala hasil capaian dari segala bentuk tindakan dankebijakan dalam rangkaian usaha kerja pada jangka waktu tertentu guna mencapaisuatu tujuan. Menurut Robbin dalam Nawawi (2006: 62) menyataka bahwa: "yakni kinerja adalah jawaban atas pertanyaan" apa hasil yang dicapai seseorang sesudah mengerjakan sesuatu."Sinamo (2014:24) menyatakan bahwa: Etika kerja adalah seperangkat perilaku kerja positif yang berakar pada kedasaran yang kental, keyakinan yang fundamental, disertai komitmen yang total pada paradigma kerja itu sendiri yang mencakup idealisme yang mendasari, prinsipprinsip yang mengatur, nilai-nilai yang menggerakan, sikap-sikap yang melahirkan, standarstandar yang hendak dicapai; termasuk karakter utama, pikiran dasar, kode etik, kode moral, dan kode perilaku bagi para pemeluknya".

Menurut Andrias Harefa (2004:137) bahwa :Profesionalisme pertama - tama adalah soal sikap. Ada beberapa hal yang dapat dianggap mewakili sikap profesionalisme yaitu, keterampilan tinggi, pemberian jasa yang berorientasi pada kepentingan umum, pengawasan yang ketat atas perilaku kerja dan suatu sistem balas jasa yang merupakan bukti prestasi kerja. Sinamo (2014:24) menyatakan bahwa: Etika kerja adalah seperangkat perilaku kerja positif yang berakar pada kedasaran yang kental, keyakinan yang fundamental, disertai komitmen yang total pada paradigma kerja itu sendiri yang mencakup idealisme yang mendasari, prinsip-prinsip yang mengatur, nilai-nilai yang menggerakan, sikap-sikap yang melahirkan, standar-standar yang hendak dicapai; termasuk karakter utama, pikiran dasar, kode etik, kode moral, dan kode perilaku bagi para pemeluknya".

Prawirosentono (2008:23) menyatakan bahwa: Kinerja (performance) adalah hasil kerja yangdapat dicapai oleh seseorang atau sekelompok orang dalam suatu organisasi,sesuai dengan wewenang dan tanggung jawab masing-masing, dalam rangkaupaya mencapai tujuan organisasi bersangkutan secara legal, tidak melanggarhukum dan sesuai dengan moral maupun etika.

Berdasarkan Asumsi di atas maka peneliti berpendapat bahwa kenyataan dalam kinerja pegawai rumah sakit yang di tujukan kepada pasien tidak selalu yang baik ada juga yang menerima kinerja yang kurang baik, seperti lamanya penanganan pemeriksaan, ketersediaan ruangan, keramahan pegawai dan tenaga tesehatan lainnya. Pasien adalah mereka yang diobati di rumah sakit.

2.4 Kerangka Pikiran

Kerangka penelitian adalah sebuah struktur atau rencana kerja yang digunakan sebagai panduan dalam merancang dan melaksanakan penelitian. Kerangka penelitian mencakup beberapa komponen penting, seperti tujuan penelitian. Dengan adanya kerangka penelitian, peneliti dapat memperoleh arahan yang jelas dalam merancang penelitian dan menjalankan semua tahapan penelitian secara sistematis. Kerangka penelitian juga membantu peneliti untuk memfokuskan topik penelitian dan menghindari pengumpulan data yang tidak relevan. Selain itu, kerangka penelitian juga memungkinkan peneliti untuk mengevaluasi kualitas dan kecukupan data yang diperoleh, sehingga hasil penelitian yang diperoleh dapat diandalkan dan bermanfaat.

Pelayanan publik pada dasarnya menyangkut aspek kehidupan yang sangat luas. Dalam kehidupan bernegara, maka pemerintah memiliki fungsi memberikan berbagai pelayanan publik yang diperlukan oleh masyarakat, mulai dari pelayanan dalam bentuk pengaturan ataupun pelayananpelayanan lain dalam rangka memenuhi kebutuhan masyarakat dalam pendidikan, kesehatan, dan lainlain. Namun pada kenyataannya pelayanan saat ini masih kurang dari yang diharapkan. Masih banyak beberapa masalah yang terkait kualitas pelayanan publik. Profesional pegawai negeri sipil akan menentukan kinerja, dimana kinerja tersebut ditunjukkan kepada kualitas pelayanan untuk masyarakat dan selanjutnya akan menentukan tingkat prestasi kerja. Oleh karena itu professional memegang

peranan yang sangat penting dan mutlak diperlukan, khususnya pada kantor camat yang berfungsi sebagai unit pelayan langsung kepada masyarakat sehingga dapat memberikan pelayanan langsung yang terbaik kepada masyarakat, sehingga pada hal ini profesional kerja perlu mendapat perhatian.



Referensi

Supartiningsih, S. (2017). Kualitas pelayanan kepuasan pasien rumah sakit: kasus pada pasien rawat jalan. Jurnal medicoeticolegal dan manajemen rumah sakit, 6(1), 9-15.

Jaya, I., & Syarufudin, I. (2015). Pengaruh kualitas pelayanan terhadap kepuasan pasien rawat inap unit gedung A-RSCM Jakarta. *JIMFE (Jurnal Ilmiah Manajemen Fakultas Ekonomi)*, *I*(1), 37-41.

Indriaty, D. R. (2010). Analisis pengaruh tingkat kualitas pelayanan jasa puskesmas terhadap kepuasan pasien. *Skripsi Fakultas Ekonomi Universitas Diponegoro*.

Wibowo, E. (2010). Implementasi good corporate governance di Indonesia. *Jurnal ekonomi dan Kewirausahaan*, 10(2).

MANGKUNEGARA, R. A. (2010). *PEMIDANAAN KORPORASI PELAKU TINDAK PIDANA KEHUTANAN* (Doctoral dissertation, UNIVERSITAS AIRLANGGA).

Simamora, J. (2011). Eksistensi pemilukada dalam rangka mewujudkan pemerintahan daerah yang demokratis. *Mimbar Hukum-Fakultas Hukum Universitas Gadjah Mada*, 23(1), 221-236.

Prawirosentono, S. (2008). Manajemen Sumber Daya Manusia, Kebijakan Kinerja Karyawan: Kiat Membangun Organisasi Kompetitif Era Perdagangan Bebas Dunia.

Ferawati, I., Darna, N., & Suhendi, R. M. (2020). Pengaruh Profesionalisme dan Etika Kerja terhadap Kinerja Pegawai Rumah Sakit Umum Daerah Ciamis (Suatu Studi pada Pegawai ASN Rumah Sakit Umum daerah Ciamis). *Business Management and Entrepreneurship Journal*, *2*(3), 46-66.

Aruan, D. A. (2013). Pengaruh pelatihan kerja dan motivasi terhadap kinerja karyawan PT. Sucofindo (persero) Surabaya. *Jurnal Ilmu Manajemen*, 1(2), 566-574.