



**ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI KEBIJAKAN
KELAS RAWAT INAP STANDAR (KRIS) JKN
PADA RSUD KHIDMAT SEHAT AFIAT KOTA DEPOK
TAHUN 2025**

SKRIPSI

ANIS LUSIANA ANGGREINI

2110713114

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2025**



**ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI KEBIJAKAN
KELAS RAWAT INAP STANDAR (KRIS) JKN
PADA RSUD KHIDMAT SEHAT AFIAT KOTA DEPOK
TAHUN 2025**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat**

ANIS LUSIANA ANGGREINI

2110713114

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Anis Lusiana Anggreini

NRP : 2110713114

Tanggal : 30 Juni 2025

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 30 Juni 2025

Yang Menyatakan,



(Anis Lusiana Anggreini)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta,
saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anis Lusiana Anggreini
NRP : 2110713114
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada
Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non
eksklusif (*Non exclusive Royalty free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:
“Analisis Kesiapan Implementasi Kebijakan Kelas Rawat Inap Standar (KRIS)
JKN Pada RSUD Khidmat Sehat Afiat Kota Depok Tahun 2025”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini
Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih
media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*). Merawat,
dan mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai
penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 30 Juni 2025

Yang menyatakan,



Anis Lusiana Anggreini

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :
Nama : Anis Lusiana Anggreini
NRP : 2110713114
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana
Judul Skripsi : Analisis Kesiapan Implementasi Kebijakan Kelas
Rawat Inap Standar (KRIS) JKN Pada RSUD
Khidmat Sehat Afiat Kota Depok Tahun 2025

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Program Sarjana, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Cahya Arbitera, S. K. M., M.K.M.
Ketua Penguji



Apt. Riswandy Wasir, S. Farm., M.P.H., Ph.D.
Penguji I



Dr. Putri Permatasari, S. K. M., M. K. M.
Penguji II (Pembimbing)



Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D.
Dekan Fikes UPN "Veteran" Jakarta



Dr. Chandrayani Simanjorang, S.K.M., M.Epid.
Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal Ujian : 30 Juni 2025

ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KELAS RAWAT INAP STANDAR (KRIS) JKN PADA RSUD KHIDMAT SEHAT AFIAT KOTA DEPOK TAHUN 2025

Anis Lusiana Anggreini

Abstrak

Peningkatan jumlah peserta JKN di Indonesia yang bermanfaat besar dalam layanan kesehatan, sehingga pemerintah berupaya untuk meningkatkan sistem kelas perawatan BPJS. Adanya kebijakan KRIS-JKN menggantikan sistem kelas perawatan BPJS sebelumnya, untuk mendorong prinsip ekuitas dalam kesetaraan dan keadilan yang menjaga mutu serta keselamatan pasien di seluruh rumah sakit pemerintah dan swasta. Rancangan kebijakan KRIS-JKN yang diatur berdasarkan Peraturan Presiden No 59 Tahun 2024 dengan ketentuan 12 kriteria sarana prasarana yang ditargetkan waktu implementasi 30 Juni 2025. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis kesiapan implementasi KRIS-JKN berdasarkan Surat Keputusan Jenderal Pelayanan Kesehatan No. HK.02.02/I/1811/2022 dengan mengidentifikasi gambaran kesiapan KRIS-JKN, faktor pendukung, faktor penghambat serta strategi yang digunakan. Penelitian ini dilakukan menggunakan desain studi kasus dengan analisis sumber data primer dan data sekunder. Hasil penelitian menunjukkan 10 dari 12 kriteria KRIS-JKN telah tersedia 96,7% dengan capaian kesiapan sarana prasarana. Hal ini disebabkan RSUD Khidmat Sehat Afiat memiliki komitmen yang kuat untuk penerapan KRIS-JKN serta menjadi rumah sakit pemerintah daerah yang wajib untuk menerapkan KRIS-JKN. Kriteria KRIS-JKN yang belum memenuhi persyaratan yaitu kriteria 3 pada intensitas pencahayaan ruang rawat inap dan kriteria 11 pada kamar mandi aksesabilitas dengan simbol “*disable*”, kemudian tidak ada pendanaan secara khusus dan tidak adanya tim khusus implementasi KRIS-JKN. Strategi untuk mengoptimalkan proses pemenuhan dari implementasi KRIS-JKN di RSUD Khidmat Sehat Afiat melakukan pemantauan dan pemeliharaan sarana prasarana secara berkala oleh tim audit internal rumah sakit. Serta dilakukan perancangan khusus untuk anggaran KRIS-JKN tahun 2025.

Kata kunci: Kesiapan Implementasi KRIS-JKN, Rawat Inap, Standar 12 Kriteria Sarana Prasarana

ANALYSIS OF THE READINESS FOR IMPLEMENTATION OF STANDARD INPATIENT CLASS (KRIS) JKN POLICY AVAILABILITY AT KHIDMAT SEHAT AFIAT GENERAL HOSPITAL DEPOK IN 2025

Anis Lusiana Anggreini

Abstract

The increase in the number of JKN participants in Indonesia has greatly benefited healthcare services, prompting the government to improve the BPJS treatment class system. The KRIS-JKN policy replaces the previous BPJS treatment class system to promote the principles of equity and fairness in maintaining quality and patient safety in all government and private hospitals. The KRIS-JKN policy framework is regulated under Presidential Regulation No. 59 of 2024, which outlines 12 criteria for infrastructure and facilities, with an implementation target date of 30 June 2025. This study aims to analyse the readiness for KRIS-JKN implementation based on the General Health Services Decision No. HK.02.02/I/1811/2022 by identifying the readiness profile of KRIS-JKN, supporting factors, hindering factors, and the strategies employed. This study was conducted using a case study design with analysis of primary and secondary data sources. The results of the study show that 10 out of 12 KRIS-JKN criteria are 96.7% ready in terms of infrastructure readiness. This is because the Khidmat Sehat Afiat Regional Public Hospital has a strong commitment to implementing KRIS-JKN and is a regional government hospital that is required to implement KRIS-JKN. The KRIS-JKN criteria that have not met the requirements are criterion 3 on the intensity of lighting in inpatient rooms and criterion 11 on bathroom accessibility with the “disable” symbol. Additionally, there is no specific funding and no dedicated implementation team for KRIS-JKN. Strategies to optimise the implementation process of KRIS-JKN at RSUD Khidmat Sehat Afiat include regular monitoring and maintenance of facilities and infrastructure by the hospital's internal audit team. Additionally, a special budget allocation for KRIS-JKN is planned for the year 2025.

Keywords: Inpatient Care, KRIS-JKN Implementation Readiness, 12 Criteria for Infrastructure Standards

KATA PENGANTAR

Segala puji penulis ucapkan dengan kehadiran Allah SWT dan junjungan Nabi Muhammad SAW atas berkat dan rahmatnya penulis dapat mengajukan skripsi yang berjudul “Analisis Kesiapan Implementasi Kebijakan Kelas Rawat Inap Standar (KRIS) JKN Pada RSUD Khidmat Sehat Afiat Kota Depok Tahun 2025.” Penulisan skripsi tidak akan selesai tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada Ibu Sri Suyatmi selaku pembimbing lapangan penelitian. Ibu Dr. Putri Permatasari S.K.M., M.K.M selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan serta masukan yang bermanfaat bagi penulis selama menyusun skripsi. Bapak Apt. Riswandy Wasir, S.Farm., M.P.H., Ph.D. dan Cahya Arbitera, S.K.M., M.K.M selaku dosen penguji sidang skripsi atas saran.

Peneliti sangat berterima kasih terutama Bapak Yudiono dan Ibu Sutini dua orang yang berjasa dalam hidup saya, dua orang yang selalu mengusahakan anak keduanya ini menempuh pendidikan setinggi-tingginya, terima kasih telah selalu sayang tanpa batas tak pernah lekang oleh waktu serta melangitkan doa yang tidak ada henti. Terima kasih Arum Indah Wahyuni (Kakak) yang selalu menemani saat masa sulit pada penulisan ini serta selalu senantiasa mendukung dan memotivasi untuk keberlanjutan skripsi ini. Terima kasih kepada Putri Naira Kusuma sebagai partner penulisan skripsi yang selalu membersamai di setiap proses penting penelitian dari awal hingga akhir. Tidak lupa penulis ucapkan terima kasih kepada filem animasi Studio Ghibli yang selalu menghibur selama penyusunan skripsi. Anis Lusiana Anggreini, ya! Itu saya sendiri. Apresiasi untuk diri saya sendiri karena telah melalui banyak proses dan mampu memperjuangkan ini hingga mempertahankan sampai akhir penulisan. Terima kasih tetap untuk berusaha dan melewati proses yang dari awal hingga akhir. Bahwa perang telah usai, aku bisa pulang kubaringkan panah dan berteriak menang.

Jakarta, 30 Juni 2025

Penulis

Anis Lusiana Anggreini

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	5
I.3 Tujuan Penelitian	5
I.4 Manfaat	6
I.5 Ruang Lingkup	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
II.1 Kesiapan	8
II.2 Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	9
II.3 Konsep Kelas Rawat Inap Standar (KRIS-JKN)	9
II.4 <i>Input</i>	20
II.5 Proses	23
II.6 <i>Output</i>	26
II.7 Tabel Penelitian Terdahulu	27
II.8 Kerangka Teori	31
BAB III METODE PENELITIAN.....	33
III.1 Kerangka Konsep.....	33
III.2 Definisi Operasional	35
III.3 Desain Penelitian	41
III.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	41
III.5 Sumber Data	41
III.6 Informan Penelitian	41
III.7 Instrumen Penelitian	43
III.8 Validasi Data	44
III.9 Teknik Pengumpulan Data	45
III.10 Pengolahan Data	46
III.11 Teknik Analisis Data	47
III.12 Etik Penelitian.....	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	48

IV.1	Gambaran Umum RSUD Khidmat Sehat Afiat.....	49
IV.2	Hasil Penelitian.....	50
IV.3	Pembahasan	92
IV.4	Keterbatasan Penelitian	114
BAB V PENUTUP.....		115
V.1	Kesimpulan.....	115
V.2	Saran	116
DAFTAR PUSTAKA		118
RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penelitian Terdahulu	27
Tabel 2	Definisi Operasional	35
Tabel 3	Informan Penelitian.....	42
Tabel 4	Karakteristik Informan.....	50
Tabel 5	Hasil Pengukuran Anemometer Udara	54
Tabel 6	Hasil Pengukuran ACH.....	54
Tabel 7	Perhitungan Intensitas Pencahayaan Luxmeter.....	56
Tabel 8	Hasil Pengukuran Suhu dan Kelembaban Ruangan.....	59
Tabel 9	Pembagian Ruang Perawatan.....	60
Tabel 10	Keadaan Ruangan dan Kualitas Tempat Tidur	62
Tabel 11	Distribusi Tempat Tidur KRIS JKN	63
Tabel 12	Penilaian Kamar Mandi Dalam.....	65
Tabel 13	Penilaian Kamar Mandi Disabilitas	66
Tabel 14	Rangkuman RBA yang Berkaitan dengan Pemeliharaan Gedung Tahun 2025	75
Tabel 15	SPO Keperawatan RSUD Khidmat Sehat Afiat	76
Tabel 16	Rencana Strategi RSUD Khidmat Sehat Afiat 2021-2026	78
Tabel 17	Laporan Indikator Mutu Rawat Inap.....	79
Tabel 18	Tabel Penilaian Kesiapan KRIS-JKN RSUD Khidmat Sehat Afiat	89
Tabel 19	Rekomendasi Perencanaan Waktu Dalam Pemenuhan Sarana Prasarana	112

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Teori.....	31
Gambar 2	Kerangka Konsep	33
Gambar 3	RSUD Khidmat Sehat Afiat	49
Gambar 4	Sudah Memenuhi Komponen Bangunan.....	52
Gambar 5	Belum Memenuhi Standar Komponen Bangunan.....	52
Gambar 6	Ventilasi Udara.....	53
Gambar 7	Pencahayaannya Di Siang Hari.....	55
Gambar 8	Pencahayaannya Tempat Tidur Pada Malam Hari.....	55
Gambar 9	Spesifikasi Tempat Tidur Kelas 2 dan 3	57
Gambar 10	Nakas Pertempat tidur	58
Gambar 11	Tipe AC	59
Gambar 12	Pemeliharaan AC Ruang Rawat Inap.....	60
Gambar 13	Jarak Tempat Tidur	61
Gambar 14	Kelengkapan dan Jumlah Maksimal 4 Tempat Tidur	62
Gambar 15	Tirai Tempat Tidur	64
Gambar 16	Kamar Mandi Dalam	64
Gambar 17	Kamar Mandi Disabilitas	65
Gambar 18	Outlet Oksigen Disetiap Tempat Tidur	67
Gambar 19	Materi Sosialisasi KRIS-JKN di	70

DAFTAR SINGKATAN

KRIS	: Kelas Rawat Inap Standar
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
UHC	: <i>Universal Health Coverage</i>
JKN-KIS	: Jaminan Kesehatan Nasional-Kartu Indonesia Sehat
FKRTL	: Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjut
RITL	: Rawat Inap Tingkat Lanjut
KDK	: Kebutuhan dasar kesehatan
DJSN	: Dewan Jaminan Sosial Nasional
<i>INA-CBGS'S</i>	: Indonesia Case Based Groups
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
SDM	: Sumber Daya Manusia
SJSN	: Sistem Jaminan Sosial Nasional
PBI	: Penerima Bantuan Iuran
TT	: Tempat Tidur
BLU	: Badan Layanan Umum
BLUD	: Badan Layanan Umum Daerah
APBN	: Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara
APBD	: Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah
DAK-Fisik	: Dana Alokasi Khusus Fisik
SPO	: Standar Prosedur Operasional
SK	: Surat Keterangan
Renstra	: Rencana Strategi
ACH	: Air Changes per Hour

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Time-Schedule Penelitian
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan
Lampiran 3	Surat Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data
Lampiran 4	Surat Pemberian Izin Penelitian dan Pengambilan Data
Lampiran 5	Surat Ethical Exemption
Lampiran 6	Identitas Subjek Penelitian
Lampiran 7	Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
Lampiran 8	Formulir Persetujuan Informan (Informed Consent)
Lampiran 9	Pedoman Observasi dan Telaah Dokumen
Lampiran 10	Pedoman Wawancara Mendalam
Lampiran 11	Lembar Jawaban Penelitian
Lampiran 12	Transkrip Wawancara Mendalam Komponen Input
Lampiran 13	Transkrip Wawancara Mendalam Komponen Proses
Lampiran 14	Rekapitulasi Hasil Obseravasi Perwakilan Setiap Kelas Unit Perawatan
Lampiran 15	Ringkasan Penilaian Kesiapan Sarana dan Prasarana oleh Peneliti berdasarkan Hasil Observasi
Lampiran 16	Rekapitulasi Perhitungan ACH
Lampiran 17	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 18	Kartu Monitoring Bimbingan
Lampiran 19	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 20	Hasil Pemeriksaan Similaritas Skripsi