



**EVALUASI FAKTOR DALAM OPTIMALISASI *BED*
OCCUPANCY RATE (BOR) DI RSUD KHIDMAT SEHAT AFIAT
KOTA DEPOK TAHUN 2024**

SKRIPSI

PUTRI NAIRA KUSUMA

2110713097

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



**EVALUASI FAKTOR DALAM OPTIMALISASI *BED*
OCCUPANCY RATE (BOR) DI RSUD KHIDMAT SEHAT AFIAT
KOTA DEPOK TAHUN 2024**

SKRIPSI

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

PUTRI NAIRA KUSUMA

2110713097

**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 : Putri Naira Kusuma
NRP : 2110713097
Tanggal : Senin, 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,



(Putri Naira Kusuma)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Putri Naira Kusuma
NRP : 2110713097
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: "Evaluasi Faktor dalam Optimalisasi *Bed Occupancy Rate* (BOR) di RSUD Khidmat Sehat Afiat Kota Depok Tahun 2024".

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,



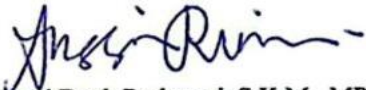
(Putri Naira Kusuma)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

Nama : Putri Naira Kusuma
NRP : 2110713097
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana
Judul Skripsi : Evaluasi Faktor dalam Optimalisasi *Bed Occupancy Rate* (BOR) di RSUD Khidmat Sehat Afiat Kota Depok Tahun 2024

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.


Ayu Anggraeni Dyah Purbasari, S.K.M., MPH (M)

Ketua Penguji


Cahya Arbitera, S.K.M., M.K.M.

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

EVALUASI FAKTOR DALAM OPTIMALISASI *BED OCCUPANCY RATE* (BOR) DI RSUD KHIDMAT SEHAT AFIAT KOTA DEPOK TAHUN 2024

Putri Naira Kusuma

Abstrak

Bed Occupancy Rate (BOR) merupakan indikator efisiensi pemanfaatan tempat tidur rawat inap. Pada tahun 2024, BOR di RSUD KiSA hanya mencapai 56,79%, di bawah standar ideal. Penelitian ini bertujuan mengevaluasi faktor dalam optimalisasi BOR dengan metode kualitatif. Dilakukan bulan Mei–Juni 2025 melalui FGD, observasi, telaah dokumen, dan wawancara dengan 20 informan, terdiri dari kepala bidang keperawatan, kepala seksi pelayanan medis, kepala seksi penunjang medis, kepala ruangan rawat inap, dan pasien rawat inap. Hasil menunjukkan kendala dari sisi input seperti sarana umum yang kurang nyaman, kerusakan alat medis, tarif rawat inap dirasa berat saat layanan tidak tercover BPJS, mobilisasi pasien antar ruang rawat inap belum efektif, data jumlah tempat tidur tidak mencerminkan kondisi penggunaan sebenarnya, prosedur pemulangan pasien belum berjalan baik, jumlah dokter terbatas tanpa pengganti saat cuti, waktu visit dokter belum mencapai standar yang ditetapkan. Pada proses, ditemukan minimnya promosi layanan, koordinasi tenaga kesehatan yang belum optimal, keterbatasan waktu dokter dalam memberi penjelasan, pemanfaatan tempat tidur yang belum maksimal akibat aturan BPJS terkait 144 diagnosis, kekhawatiran terhadap subjektivitas dalam penilaian SDM, serta lemahnya tindak lanjut atas capaian BOR. *Output* menunjukkan kelemahan pada dimensi reliability dan responsiveness, dan strategi yang disarankan adalah strategi defensif, yaitu supervisi secara berkala dan monitoring evaluasi, tersedia anggaran yang optimal, pemberian reward untuk kinerja baik SDM.

Kata Kunci: BOR, Evaluasi, Rawat Inap, Rumah Sakit

EVALUATION OF FACTORS IN ACHIEVING BED OCCUPANCY RATE (BOR) AT KHIDMAT SEHAT AFIAT HOSPITAL, DEPOK CITY IN 2024

Putri Naira Kusuma

Abstract

Bed Occupancy Rate (BOR) is an indicator of the efficiency of inpatient bed utilization. In 2024, BOR at KiSA Hospital only reached 56.79%, below the ideal standard. This study aims to evaluate factors in optimizing BOR using qualitative methods. Conducted in May-June 2025 through FGD, observation, document review, and interviews with 20 informants, consisting of the head of nursing, head of medical service section, head of medical support section, head of inpatient room, and inpatient patients. The results show obstacles from the input side such as uncomfortable public facilities, damaged medical equipment, inpatient rates are considered heavy when services are not covered by BPJS, patient mobilization between inpatient rooms is not effective, data on the number of beds does not reflect actual usage conditions, patient discharge procedures have not been running well, the number of doctors is limited without replacements when on leave, and doctor visit times have not reached the set standards. In the process, it was found that there was minimal service promotion, suboptimal coordination of health workers, limited time for doctors to provide explanations, less than optimal utilization of beds due to BPJS regulations related to 144 diagnoses, concerns about subjectivity in HR assessments, and weak follow-up on BOR achievements. The output showed weaknesses in the dimensions of reliability and responsiveness, and the recommended strategy is a defensive strategy, namely regular supervision and monitoring evaluation, optimal budget availability, and reward for good HR performance.

Keyword: BOR, Evaluation, Hospital, Inpatient

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah rabbil 'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Subhanahu wa Ta'ala yang telah memberikan rezeki dan kesehatan serta melimpahkan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi. Tentunya skripsi ini tidak mungkin penulis dapat selesaikan dengan seorang diri. Dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada Kedua orang tua tercinta, yaitu Papa saya, Ellend Kusuma dan Mama saya, Dwi Puspita Sari yang telah melahirkan, membesarkan dan mendidik penulis hingga seperti saat ini, Ibu Dr. Putri Permatasari, S.K.M., M.K.M selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bantuan pemikiran serta masukan yang sangat berharga dalam penyusunan skripsi.

Serta ucapan terima kasih kepada RSUD KiSA Kota Depok beserta seluruh staf dan pasien yang telah berkenan memberikan waktu dan informasi melalui wawancara dalam rangka mendukung kelancaran penelitian ini. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Anis Lusiana Anggraeni dan keluarganya atas segala bantuan, dan semangat yang diberikan. Terima kasih telah menjadi partner skripsi dari awal hingga akhir, selalu bersama melewati setiap proses. Serta ucapan terima kasih kepada, Adzkia Hayyanal Alya, Annisya Putri Salsabila, Nabiilah Salsa Zain, Annisa Ummu Kulsum, Nadiyah Ulya, atas motivasi dan kebersamaan dalam suka dan duka, semoga kita dapat meraih kesuksesan bersama.

Jakarta, 30 Juni 2025

Penulis

(Putri Naira Kusuma)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah	4
I.3 Tujuan	5
I.4. Manfaat.....	5
I.5 Ruang Lingkup Penelitian.....	6
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 8
II. 1 Rumah Sakit	8
II.2 Rawat Inap	9
II.3 Indikator Kinerja Pelayanan Rumah Sakit	11
II.4 <i>Bed Occupancy Rate</i> (BOR).....	11
II.5 Teori Pendekatan Sistem.....	12
II.6 Penelitian Terdahulu	19
II.7 Kerangka Teori	22
 BAB III METODE PENELITIAN.....	 23
III.1 Kerangka Konsep	23
III.2 Definisi Istilah.....	25
III.4 Desain Penelitian	29
III.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	29
III.6 Sumber Data.....	29
III.7 Informan Penelitian	30
III.8 Instrumen Penelitian.....	31
III.9 Validasi Data	31
III.10 Teknik Pengumpulan Data	32
III.11 Pengolahan Data	33
III.12 Etika Penelitian.....	34
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	 35

IV. 1 Gambaran Umum RSUD Khidmat Sehat Afiat	35
IV. 2 Hasil Penelitian	36
IV. 3 Pembahasan	71
IV. 4 Keterbatasan dalam Penelitian	81
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 83
V.1 Kesimpulan	83
V.2 Saran	84
 DAFTAR PUSTAKA	 86
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penelitian Terdahulu	19
Tabel 2	Definisi Istilah	25
Tabel 3	Informan Penelitian	30
Tabel 4	Karakteristik Informan	36
Tabel 5	Hasil Observasi Sarana Umum Rawat Inap RSUD KiSA	40
Tabel 6	Hasil Telaah Dokumen Inventaris Alat Medis	44
Tabel 7	Hasil Telaah Laporan Jadwal Pemeliharaan Alat Medis	45
Tabel 8	Hasil Telaah Dokumen kebijakan Resmi Tarif Rawat Inap	47
Tabel 9	Data BOR Per Ruangan Rawat Inap	50
Tabel 10	Hasil Telaah Laporan Komplain.....	51
Tabel 11	Hasil Telaah Data Jumlah SDM Rawat Inap Tahun 2024	52
Tabel 12	Hasil Telaah SPO Pelayanan Medis Rawat Inap	54
Tabel 13	Hasil Telaah Dokumen Pelatihan dan Sertikasi	55
Tabel 14	Hasil Telaah Dokumen Training Need Analysis SDM	56
Tabel 15	Hasil Telaah Pembagian Tugas di Ruang Rawat Inap.....	57
Tabel 16	Hasil Telaah Analisis Beban Kerja Perawat Rawat Inap Tahun 2024	58
Tabel 17	Hasil Telaah Data Kepatuhan Waktu Visite Dokter Tahun 2024.....	60
Tabel 18	Data Distribusi Tempat Tidur Per Ruangan Tahun 2024.....	61
Tabel 19	Hasil Telaah Rata-Rata Lama Hari Rawat Pasien Rawat Inap Tahun 2024	62
Tabel 20	Hasil Telaah Dokumen Evaluasi Kinerja Pegawai	63
Tabel 21	Hasil Dimensi Kualitas Layanan Berdasarkan Prespektif Pasien	64
Tabel 22	Matriks IFAS	68
Tabel 23	Matriks EFAS	69
Tabel 24	Matriks SWOT	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Teori	22
Gambar 2	Kerangka Konsep	23
Gambar 3	Gedung RSUD KiSA Depok	35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>Time-Schedule</i> Penelitian
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data
Lampiran 3	Surat Pemberian Izin Penelitian dan Pengambilan Data
Lampiran 4	Surat <i>Ethical Clearence</i>
Lampiran 5	Identitas Subjek Penelitian
Lampiran 6	Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
Lampiran 7	Formulir Persetujuan Subjek (<i>Informed Consent</i>)
Lampiran 8	Pedoman Wawancara untuk Informan Kunci
Lampiran 9	Pedoman Wawancara untuk Informan Pendukung
Lampiran 10	Lembar Observasi Lapangan dan Telaah Dokumen
Lampiran 11	Lembar Pengukuran Dimensi Kualitas Pelayanan Kesehatan
Lampiran 12	Lembar Pedoman <i>Focus Group Discussion</i> (FGD)
Lampiran 13	Transkrip Hasil Wawancara Mendalam
Lampiran 14	Lembar Jawaban Penelitian
Lampiran 15	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 16	Kartu Monitoring Bimbingan
Lampiran 17	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 18	Hasil Pemeriksaan Similaritas Skripsi