



**EVALUASI PELAKSANAAN SISTEM SURVEILANS UNTUK
MENDUKUNG SISTEM KETAHANAN KESEHATAN DI
INDONESIA PADA TAHUN 2025 (STUDI KASUS DI DEPOK
DAN JAKARTA TIMUR**

SKRIPSI

ADINDA KURNIA HERLAMBAH

2210713050

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2026**



**EVALUASI PELAKSANAAN SISTEM SURVEILANS UNTUK
MENDUKUNG SISTEM KETAHANAN KESEHATAN DI
INDONESIA PADA TAHUN 2025 (STUDI KASUS DI DEPOK
DAN JAKARTA TIMUR)**

SKRIPSI

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

ADINDA KURNIA HERLAMBAK

2210713050

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Adinda Kurnia Herlambang
NIM : 221.0713.050
Tanggal : 15 Januari 2026

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

Jakarta, 15 Januari 2026

Yang Menyatakan,



(Adinda Kurnia Herlambang)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKAS

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Adinda Kurnia Herlambang
NIM : 221.0713.050
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 PELAKSANAAN SISTEM SURVEILANS UNTUK MENDUKUNG SISTEM KETAHANAN KESEHATAN DI INDONESIA PADA TAHUN 2025 (STUDI KASUS DI DEPOK DAN JAKARTA TIMUR)”

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 : 15 Januari 2026

Yang menyatakan,



(Adinda Kurnia Herlambang)

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Adinda Kurnia Herlambang
NIM : 2210713050
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana
Judul : Evaluasi Pelaksanaan Sistem Surveilans untuk Mendukung
Sistem Ketahanan Kesehatan di Indonesia pada Tahun 2025
(Studi Kasus di Depok dan Jakarta Timur)

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.

Jakarta, 15 Januari 2026

Penguji I (Ketua Penguji)

Prof. Dr. A. Heri Iswanto, SKM, MARS

NIP. 197707062025211027

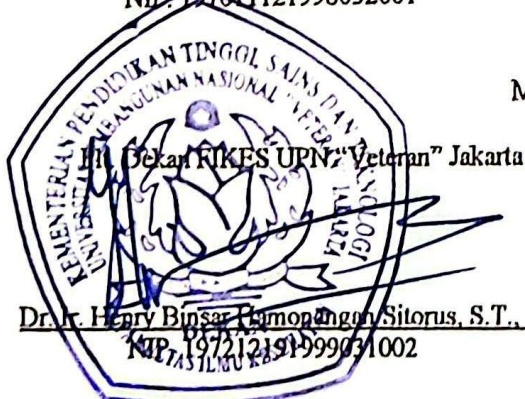
Penguji II

Ayu Anggraeni Dyah Purbasari, SKM.MPH(M)
NIP. 197911121998032001

Penguji III

Apt. Riswandy Wasir, S.Farm., MPH., PhD
NIP. 19880112022031002

Mengetahui



Dr. Ir. Henry Binsar Ramonangan Sitorus, S.T., M.T.
NIP. 197212191999031002

Koordinator Program Studi Kesehatan
Masyarakat Program Sarjana

Dr. Chandrayani Simanjorang, S.K.M., M.Epid
NIP. 198510192014042001

EVALUASI PELAKSANAAN SISTEM SURVEILANS UNTUK MENDUKUNG SISTEM KETAHANAN KESEHATAN DI INDONESIA PADA TAHUN 2025 (STUDI KASUS DI DEPOK DAN JAKARTA TIMUR)

Adinda Kurnia Herlambang

Abstrak

Ketahanan kesehatan menjadi salah satu pilar dalam transformasi kesehatan untuk menghadapi ancaman kesehatan global dengan salah satu aspeknya berupa surveilans. Sistem surveilans semakin diperhatikan setelah adanya Covid-19 dan memiliki peran yang krusial dalam deteksi dini ancaman penyakit. Wilayah Depok (2.484.186 jiwa) dan Jakarta Timur (3.086.010 jiwa) dengan wilayah padat penduduk menjadi daerah urban dengan risiko penyebaran penyakit lebih tinggi. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi pelaksanaan sistem surveilans untuk mendukung sistem ketahanan kesehatan. Metode penelitian yaitu deskriptif kualitatif berupa wawancara mendalam dengan empat kelompok informan dan total informan sejumlah 12 informan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sistem surveilans sudah semakin baik semenjak Covid-19, terdapat faktor pendukung berupa pemanfaatan teknologi seperti SKDR, koordinasi lintas sektor, sarana dan prasarana yang tersedia, pengembangan kapasitas SDM, serta pendanaan dari APBD dan BLUD. Faktor penghambat berasal dari ketersediaan SDM, kendala teknis, akurasi data, sosiologis dari masyarakat, manajemen waktu, dan tumpang tindih tugas pada alur surveilans kematian. Sehingga ditemukan strategi untuk sistem surveilans yaitu perbaikan server, optimalisasi tim cadangan, penyesuaian kompetensi SDM, peningkatan partisipasi masyarakat, peningkatan validitas data, dan penguatan koordinasi lintas sektor.

Kata Kunci: Evaluasi, Ketahanan Kesehatan, Sistem Surveilans, Transformasi Kesehatan

EVALUATION OF THE IMPLEMENTATION OF THE SURVEILLANCE SYSTEM TO SUPPORT THE HEALTH RESILIENCE SYSTEM IN INDONESIA IN 2025 (CASE STUDY IN DEPOK AND EAST JAKARTA)

Adinda Kurnia Herlambang

Abstract

Health resilience is a key pillar of health transformation, addressing global health threats, with surveillance being one aspect. Surveillance systems have received increased attention since the outbreak of Covid-19 and play a crucial role in the early detection of disease threats. The densely populated Depok (2,484,186 people) and East Jakarta (3.086.010 people) have become urban areas with a higher risk of disease spread. This study aims to launch a surveillance system to support the health resilience system. The research method is a descriptive, qualitative approach, consisting of in-depth interviews with four groups of informants and a total of 12 participants. The results show that the surveillance system has improved since Covid-19. Supporting factors include the use of technology such as the SKDR (Study of Deaths), cross-sectoral coordination, available facilities and infrastructure, human resource capacity development, and funding from the Regional Budget (APBD) and the Regional Public Service Agency (BLUD). Inhibiting factors include human resource availability, technical constraints, data accuracy, community sociology, management time, and overlapping tasks in the death surveillance process. Thus, a strategy was found for the surveillance system, namely server repair, optimization of time reserves, adjustment of HR competencies, increasing community participation, increasing data validity, and strengthening cross-sector coordination.

Keyword: *Evaluation, Health Resilience, Health Transformation, Surveillance System*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga skripsi ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian ini yang dilaksanakan sejak Agustus 2025 adalah “Evaluasi Pelaksanaan Sistem Surveilans untuk Mendukung Sistem Ketahanan Kesehatan di Indonesia pada Tahun 2025 (Daerah Urban: Studi Kasus Di Depok Dan Jakarta Timur)”. Penulisan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Informan penelitian, yang bersedia meluangkan waktunya untuk menjawab pertanyaan wawancara, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Bapak Apt. Riswandy Wasir, S.Farm., MPH., PhD selaku dosen pembimbing yang telah memberikan saran dan bimbingan yang bermanfaat.
3. Ibu serta seluruh keluarga yang tidak henti-hentinya memberikan penulis semangat dan doa.
4. Teman-teman yang tidak bisa disebutkan satu-persatu, atas dukungan dan dorongan semangatnya dalam proses penyusunan skripsi .

Penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dan jauh dari kata sempurna dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, kritik dan saran sangat dibutuhkan untuk perbaikan lebih lanjut. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat sebagai ilmu pengembangan bagi pihak terkait dan pembaca.

Jakarta, 15 Januari 2026

Penulis,

Adinda Kurnia Herlambang

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
LEMBAR 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 Penelitian.....	5
I.4 Manfaat Penelitian.....	6
I.5 Ruang Lingkup.....	6
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 8
II.1 Gambaran Umum Evaluasi	8
II.2 Pengertian Surveilans.....	8
II.3 Penjelasan Umum Ketahanan Kesehatan.....	9
II.4 Faktor Pendukung	10
II.5 Faktor Penghambat.....	12
II.6 Metode Evaluasi Donabedian.....	13
II.7 Penelitian Terdahulu	14
II.8 Kerangka Teori.....	23
 BAB III METODE PENELITIAN.....	 25
III.1 Kerangka Konsep	25
III.2 Desain Penelitian.....	26
III.3 Definisi Operasional.....	26
III.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
III.5 Subjek dan Objek Penelitian	30
III.6 Informan Penelitian	30
III.7 Sumber Data.....	31
III.8 Instrumen Penelitian.....	32
III.9 Validasi Data	32
III.10 Teknik Analisis Data.....	33
III.11 Etika Penelitian	35
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 37
IV.1 Gambaran Lokasi Penelitian	37
IV.2 Hasil Penelitian	37

IV.3	Pembahasan	53
IV.4	Keterbatasan Penelitian	65
BAB V PENUTUP.....		66
V.1	Kesimpulan.....	66
V.2	Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA		69
RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penelitian Terdahulu	14
Tabel 2 Definisi Operasional	26
Tabel 3 Informan Penelitian.....	31
Tabel 3 Karakteristik Informan.....	38

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	23
Gambar 2 Kerangka Konsep	25
Gambar 3 Tema dan Sub-Tema	39
Gambar 4 Website SKDR yang Dapat Diakses secara Umum.....	56

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Time-Schedule Penelitian
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Judul Skripsi
- Lampiran 3 Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
- Lampiran 4 Formulir Persetujuan Informan (*Informed Consent*)
- Lampiran 5 Panduan Wawancara
- Lampiran 6 Surat Persetujuan *Ethical Clearance*
- Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data
- Lampiran 8 Surat Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data Suku Dinas
Kesehatan Jakarta Timur
- Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 10 Transkrip Wawancara Informan Utama (I1-I5)
- Lampiran 11 Transkrip Wawancara Informan Pendukung (I6-I8)
- Lampiran 12 Transkrip Wawancara Informan Pendukung (I9-I10)
- Lampiran 13 Transkrip Wawancara Informan Pendukung (I12)
- Lampiran 14 Matriks Kesimpulan Transkrip Wawancara
- Lampiran 15 Lembar Monitoring
- Lampiran 16 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 17 Hasil Turnitin