



**ANALISIS PENGARUH PENERAPAN KEBIJAKAN KELAS
RAWAT INAP STANDAR (KRIS) TERHADAP KEPUASAN
PASIEN RAWAT INAP DI RSUD CIPAYUNG**

TESIS

IKA MASRIATININGSIH

2410722007

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM MAGISTER
2026**



**ANALISIS PENGARUH PENERAPAN KEBIJAKAN KELAS
RAWAT INAP STANDAR (KRIS) TERHADAP KEPUASAN
PASIEN RAWAT INAP DI RSUD CIPAYUNG**

TESIS

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

IKA MASRIATININGSIH

2410722007

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

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Ika Masriatiningsih

NIM : 2410722007

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,



(Ika Masriatiningsih)

LEMBAR PENGESAHAN

Tesis diajukan oleh:

Nama : Ika Masriatiningsih
NIM : 2410722007
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Magister
Judul : Analisis Pengaruh Penerapan Kebijakan Kelas Rawat Inap Standar (KRIS) terhadap kepuasan pasien rawat inap di RSUD Cipayung

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


Jakarta, 15 Januari 2026

Penguji I (Ketua Penguji)


Dr. Fathinah Ranggauni Hardi, SKM, MKM

NIP. 199201272025212060

Penguji II


Pt. Riswandi Wasir S. Farm, MPH, PhD

NIP. 198801122022031002

Penguji III


Dr. Een Kurnasih, SKM, M.Kes

NIP. 196610031986032005

Penguji IV


Dr. Putri Pematasari, SKM, MKM

NIP. 199007082025212074



Mengetahui


Dr. Ir. Henry Hesar Hamonangan Sitorus, S.T., M.T.

NIP. 197212191999031002

Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat Program Magister


Dr. Apriningsih, S.K.M., M.K.M

NIP. 197608102021212009

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TESIS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Ika Masriatiningsih
NIM : 2410722007
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Magister
Jenis Karya : Tesis

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 Pengaruh Penerapan Kebijakan Kelas Rawat Inap Standar (KRIS) Terhadap Kepuasan Pasien Rawat Inap Di RSUD Cipayung**. 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,



Ika Masriatiningsih

ANALISIS PENGARUH PENERAPAN KEBIJAKAN KELAS RAWAT INAP STANDAR (KRIS) TERHADAP KEPUASAN PASIEN RAWAT INAP DI RSUD CIPAYUNG TAHUN 2025

Ika Masriatiningsih

Abstrak

Kebijakan Kelas Rawat Inap Standar (KRIS) merupakan upaya pemerintah untuk meningkatkan pemerataan dan mutu pelayanan rawat inap di rumah sakit. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh penerapan kebijakan KRIS terhadap kepuasan pasien rawat inap. Penelitian menggunakan desain observasional analitik dengan pendekatan potong lintang (*cross-sectional*). **Populasi penelitian** adalah pasien rawat inap di rumah sakit diruang perawatan KRIS, dengan jumlah sampel sebanyak 163 responden yang dipilih menggunakan teknik pengambilan sampel *purposive sampling* sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner terstruktur untuk mengukur kepuasan pasien berdasarkan dimensi kualitas pelayanan dan 12 kriteria standar kelas rawat inap berdasarkan Peraturan Presiden nomor 59 tahun 2024. **Metode penelitian** menggunakan analisis univariat, analisis bivariat dengan uji *Chi-Square*, dan analisis multivariat dengan regresi logistik. **Hasil analisis** multivariat menunjukkan bahwa terdapat enam komponen standar KRIS yang berpengaruh paling signifikan terhadap kepuasan pasien rawat inap setelah dikontrol oleh variabel lain yaitu ventilasi udara, ketersediaan nakas, jumlah tempat tidur perkamar maksimal 4 TT, kamar mandi yang berada didalam ruang perawatan, kelengkapan tempat tidur seperti *Nursecall*, stop kontak dll dan kamar mandi yang memenuhi standar aksesibilitas dengan masing-masing nilai *odd ratio* yaitu 3.304, 2.978, 2.692, 2.539, 2,355 dan 0,378. Dan nilai p (*value*) berturut turut sebesar 0.003, 0.007, 0.020, 0.029, 0,030 dan 048. Temuan ini menunjukkan bahwa penerapan komponen standar KRIS yang baru berkontribusi signifikan dalam mempengaruhi kepuasan pasien dirawat inap. Kesimpulan penelitian ini menegaskan bahwa keberhasilan implementasi kebijakan KRIS tidak hanya bergantung pada penerapan secara administratif, tetapi juga pada pemenuhan komponen standar yang secara langsung dirasakan oleh pasien. Oleh karena itu, rumah sakit perlu memastikan pemenuhan dan pengawasan berkelanjutan terhadap komponen standar KRIS yang berpengaruh signifikan guna meningkatkan mutu pelayanan dan kepuasan pasien.

Kata Kunci : Kelas Rawat Inap Standar, Kepuasan Pasien, Mutu Pelayanan, Rumah Sakit

ANALISIS PENGARUH PENERAPAN KEBIJAKAN KELAS RAWAT INAP STANDAR (KRIS) TERHADAP KEPUASAN PASIEN RAWAT INAP DI RSUD CIPAYUNG TAHUN 2025

Ika Masriatiningsih

Abstract

*The Standard Inpatient Class (KRIS) policy is a government effort to improve the equity and quality of inpatient services in hospitals. This study aims to analyze the effect of the implementation of the KRIS policy on inpatient satisfaction. The study used an analytical observational design with a cross-sectional approach. **The study population** was inpatients in the hospital in the KRIS treatment room, with a sample of 163 respondents selected using purposive sampling techniques according to inclusion and exclusion criteria. Data collection was carried out using a structured questionnaire to measure patient satisfaction based on service quality dimensions and 12 standard inpatient class criteria based on Presidential Regulation number 59 of 2024. **The research method** used univariate analysis, bivariate analysis with the Chi-Square test, and multivariate analysis with logistic regression. **The results** of the multivariate analysis showed that there were six KRIS standard components that had the most significant effect on inpatient satisfaction after being controlled by other variables, namely air ventilation, availability of bedside tables, maximum number of beds per room of 4 beds, bathrooms located in the treatment room, bed equipment such as Nursecall, power outlets, etc., and bathrooms that met accessibility standards with each odd ratio value of 3,304, 2,978, 2,692, 2,539, 2,355, and 0.378. And the p (value) was 0.003, 0.007, 0.020, 0.029, 0.030, and 0.48, respectively. These findings indicate that the implementation of the new KRIS standard components contributed significantly to influencing inpatient satisfaction. The conclusion of this study confirms that the successful implementation of the KRIS policy does not only depend on administrative implementation, but also on the fulfillment of standard components that are directly felt by patients. Therefore, hospitals need to ensure compliance and continuous monitoring of KRIS standard components that have a significant impact on improving service quality and patient satisfaction.*

Keywords: *Standard Inpatient Class, Patient Satisfaction, Service Quality, Hospital*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga tesis yang berjudul “Analisis pengaruh penerapan kebijakan kelas rawat inap standar (KRIS) terhadap kepuasan pasien rawat inap di RSUD Cipayung” dapat diselesaikan dengan baik. Penelitian ini dilaksanakan sejak November hingga Desember tahun 2025. Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada Pihak RSUD Cipayung yang telah memberikan izin, dukungan, serta kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan penelitian. Penulis juga menyampaikan ucapan terimakasih kepada ibu Dr. Een Kurnaesih, SKM, M.Kes dan Ibu Dr. Putri Permatasari, SKM, MKM selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, memberikan bimbingan, arahan, motivasi dan dukungan pada penulisan tesis ini. Penulis juga mengucapkan terimakasih banyak kepada ibu Dr. Fathinah Rangauni Hardy, SKM, M.Epid dan kepada Bapak Apt. Riswandy Wasir, S.Farm, MPH, PhD selaku dosen penguji yang telah memberikan saran perbaikan yang sangat berharga demi penyempurnaan tesis ini.

Penulis mengucapkan terima kasih setinggi-tingginya kepada kedua orang tua tercinta, yaitu ibu saya Siti Masitoh dan ayah saya Bapak Lasan (Alm), adik-adik tercinta Puji, Ari, Alam dan Danang yang senantiasa memberikan doa, dukungan, motivasi, serta semangat kepada penulis selama proses penyusunan tesis ini. Penulis juga mengucapkan terimakasih banyak kepada suami tercinta Ayah Sumpono yang sudah memberikan izin untuk melanjutkan Pendidikan serta sama-sama saling mendukung selama penelitian ini dan anak-anak terkasih, mba Andin, mas Ihsan dan ade Abyan yang telah menjadi penyemangat selama studi ini. Selain itu, penulis juga menyampaikan terimakasih yang tak terhingga kepada Ibu Ratna Andriyani, SAP yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan motivasi tiada henti, juga kepada sahabat di Sub bagian Tata Usaha Suku Dinas Kesehatan Jakarta Timur serta sahabat-sahabat angkatan 2024 Program Magister yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan motivasi, membantu dalam pengambilan dan pengolahan data serta masukan terkait perbaikan penulisan tesis ini. Akhir kata, penulis menyadari bahwa tesis ini masih memiliki keterbatasan dan mengharapkan kritik serta saran yang membangun demi perbaikan di masa mendatang

Jakarta, 15 Januari 2026

Penulis,



Ika Masriatiningsih

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Perumusan Masalah	5
I.3 Tujuan Penelitian	5
I.4 Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
II.1 Landasan Teori	7
II.2 Penelitian yang relevan/penelitian rujukan	23
II.3 Kerangka teori	31
BAB III METODE PENELITIAN.....	32
III.1 Kerangka Konsep	32
III.2 Hipotesis.....	33
III.3 Jenis Penelitian.....	35
III.4 Definisi Operasional.....	36
III.5 Populasi dan sampel.....	44
III.6 Tempat dan waktu penelitian.....	45
III.7 Teknik Pengumpulan Data	45
III.8 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	48
III.9 Teknik Analisis Data	51
III.10 Etika Penelitian	52
BAB IV HASIL PENELITIAN	54
IV.1 Hasil Penelitian Kuantitatif	54
IV.2 Pembahasan	73
IV.3 Keterbatasan penelitian.....	82
BAB V PENUTUP	
V.1 Kesimpulan	84
V.2 Saran	88
DAFTAR PUSTAKA.....	90
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Perbandingan Kelas Rawat Inap Standar di Beberapa Negara.....	8
Tabel 2	Perbandingan Permenkes Nomor 24 Tahun 2016, Permenkes Nomor 40 Tahun 2022, dan Perpres Nomor 59 Tahun 2025.....	11
Tabel 3	Dimensi Perubahan 12 Kriteria Kelas Rawat Inap Standar Berdasarkan Kebijakan yang Berlaku Sebelumnya (Permenkes Nomor 24 Tahun 2016 dan Permenkes Nomor 40 Tahun 2022).....	23
Tabel 4	Tinjauan Literatur Penelitian yang Relevan.....	31
Tabel 5	Definisi Operasional.....	36
Tabel 6	Penentuan Sampel.....	45
Tabel 7	Uji Validitas Variabel Dependen.....	48
Tabel 8	Uji Validitas Variabel Independen.....	49
Tabel 9	Gambaran Kualitas Pelayanan Diukur Dari 5 Dimensi.....	55
Tabel 10	Gambaran Kepuasan Pasien Berdasarkan Pengukuran Seluruh Komponen Dimensi Service Quality.....	57
Tabel 11	Distribusi Karakteristik Pemenuhan 12 Standar KRIS Dari Aspek Persepsi Pasien.....	57
Tabel 12	Hubungan antara pemisahan ruangan perkasus penyakit Terhadap Kepuasan Pasien.....	58
Tabel 13	Hubungan antara Ketersediaan Nakas Terhadap Kepuasan Pasien.....	59
Tabel 14	Hubungan antara temperatur ruangan terhadap kepuasan pasien.....	60
Tabel 15	Hubungan antara Porositas Bangunan Terhadap Kepuasan Pasien.....	60
Tabel 16	Hubungan antara Standar Ventilasi Udara Terhadap Kepuasan Pasien...	61
Tabel 17	Hubungan antara Standar Pencahayaan Ruang Terhadap Kepuasan Pasien.....	62
Tabel 18	Hubungan antara standar kamar mandi berada di dalam kamar rawat terhadap kepuasan pasien.....	62
Tabel 19	Hubungan antara standar kamar mandi yang memenuhi aspek aksesibilitas terhadap kepuasan pasien.....	63
Tabel 20	Hubungan antara standar ketersediaan tirai terhadap kepuasan pasien.....	64
Tabel 21	Hubungan antara ketersediaan standar kelengkapan TT seperti nurse call, stop kontak, dan head bed terhadap kepuasan pasien.....	65
Tabel 22	Hubungan antara standar jumlah tempat tidur maksimal 4 TT perkamar terhadap kepuasan pasien.....	65
Tabel 23	Hubungan antara standar ketersediaan outlet oksigen terhadap kepuasan pasien.....	66
Tabel 24	Tabel kumulatif hasil analisa bivariat menggunakan uji chi square 12 kriteria kelas rawat inap standar (KRIS) menurut persepsi pasien terhadap kepuasan pasien di rawat inap.....	67
Tabel 25	Hasil Seleksi Bivariat.....	68
Tabel 26	Pemodelan Multivariat.....	69
Tabel 27	Perbandingan nilai OR dari eliminasi variabel X1 pasien.....	70
Tabel 28	Pemodelan akhir multivariat.....	70
Tabel 29	Hasil Seleksi akhir interaksi.....	71

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori.....	31
Bagan 2 Kerangka Konsep.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Permohonan Ethical Clearence
Lampiran 2	Persetujuan Ethical Clearance
Lampiran 3	Surat permohonan ijin penelitian
Lampiran 4	Surat Jawaban ijin penelitian Surat keterangan telah melaksanakan penelitian
Lampiran 5	Informed consent
Lampiran 6	Hasil Uji Validitas Variabel Dependen Hasil Uji Validitas Variabel Independen
Lampiran 7	Hasil uji reliabilitas
Lampiran 8	Instrumen penelitian
Lampiran 9	Hasil Analisis Univariat
Lampiran 10	Hasil Analisis Bivariat
Lampiran 11	Hasil Analisis Multivariat
Lampiran 12	Timeline kegiatan penelitian
Lampiran 13	Lembar Monitoring
Lampiran 14	Dokumentasi
Lampiran 15	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 16	Hasil Turnitin

