

**INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA**  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT PRODI MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN**

	<b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER</b>			
	<b>PROGRAM STUDI</b>	: MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN		
<b>MATA KULIAH</b>	<b>KODE</b>	<b>BOBOT (SKS)</b>	<b>SEMESTER</b>	<b>DISUSUN TANGGAL</b>
<b>PKL II</b>	<b>APK 242</b>	<b>2</b>	<b>III</b>	<b>9 Januari 2023</b>
<b>OTORISASI</b>	<b>PEMBAUT RPS</b>	<b>KOORDINATOR MK</b>	<b>KA.PRODI</b>	
	Akhdad Fatikhuss Sholikh,S.ST.,M.K.M	Andreas Lewis Ginting,S.Kom.,M.Kom	Bachtihar Wahab, S.ST.,M.K.M	
<b>DESKRIPSI MATA KULIAH</b>	setelah mengikuti pembelajaran ini diharapkan kepada mahasiswa mampu mendesain dan mengendalikan formulir rekam medis di fasilitas pelayanan kesehatan, mengevaluasi isi rekam medis (manual dan elektronik) menggunakan metode analisis kualitatif dan kuantitatif yang disajikan dalam bentuk laporan mutu rekam medis pada kondisi rutin, Mengkode diagnosis Sistem Panca Indra, Saraf, dan Mental, menelusuri kelengkapan informasi penunjang medis diagnosis untuk mendapatkan kode penyakit dan masalah terkait kesehatan serta kode tindakan yang akurat			
<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN</b>	<b>CPL-PRODI yang dibebankan pada MK</b>			
	CPL 1	Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya.		
		<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)</b>		
	CPMK	setelah mengikuti pembelajaran ini diharapkan kepada mahasiswa mampu mendesain dan mengendalikan formulir rekam medis di fasilitas pelayanan kesehatan, mengevaluasi isi rekam medis (manual dan elektronik) menggunakan metode analisis kualitatif dan kuantitatif yang disajikan dalam bentuk laporan mutu rekam medis pada kondisi rutin, Mengkode diagnosis Sistem Panca Indra, Saraf, dan Mental, menelusuri kelengkapan informasi penunjang medis diagnosis untuk mendapatkan kode penyakit dan masalah terkait kesehatan serta kode tindakan yang akurat		
	S 8	menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik		
	S 9	menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri		
	S 11	menginternalisasi prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perkam Medis dan Informasi Kesehatan Indonesia; menginternalisasi prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perkam Medis dan Informasi Kesehatan Indonesia; dan		
	S 12	memiliki sikap, prilaku dan kemampuan menjaga kepentingan kerahasia pribadi pasien dan rahasia jabatan, dan mampu mempertanggung jawabkan segala tindakan profesinya, baik kepada profesi, pasien maupun masyarakat luasmemiliki sikap, prilaku dan kemampuan menjaga kepentingan kerahasia pribadi pasien dan rahasia jabatan, dan mampu mempertanggung jawabkan segala tindakan profesinya, baik kepada profesi, pasien maupun masyarakat luas.		
	P 2	Konsep umum dan prinsip dari sistem klasifikasi klinis, kodefikasi penyakit, dan Tindakan medis (internasional classification of disease and related health problem) di wilayah kerja secara manual dan elektronik. onsep umum dan prinsip dari sistem klasifikasi klinis, kodefikasi penyakit, dan Tindakan medis (internasional classification of disease and related health problem) di wilayah kerja secara manual dan elektronik.		
	P 3	pengetahuan tentang sistem pembiayaan pelayanan Kesehatan dan klaim manajemen berbasis sistem klasifikasi klinis, kodefikasi penyakit dan Tindakan medis (internasional classification of disease and related health problem)		
	P 5	konsep umum dan prinsip komunikasi efektif		
	P 6	pengetahuan tentang jenis formular, standar informasi, prosedur evaluasi isi rekam medis, dan desain formulir baik secara manual maupun elektronikpengetahuan tentang jenis formular, standar informasi, prosedur evaluasi isi rekam medis, dan desain formulir baik secara manual maupun elektronik		
	P 7	pengetahuan tentang manajemen, prinsip, dan tata Kelola rekam medis dan informasi kesehatanpengetahuan tentang manajemen, prinsip, dan tata Kelola rekam medis dan informasi kesehatan		
	P 8	pengetahuan tentang manajemen, prinsip, dan tata Kelola rekam medis dan informasi kesehatanpengetahuan tentang manajemen, prinsip, dan tata Kelola rekam medis dan informasi kesehatan		
	P 14	konsep umum dan perinsip tentang analisis dan evaluasi kelengkapan rekam medis secara kuantitatif dan kualitatif baik manual dan elektronik sesuai standar yang berlakukonsep umum dan perinsip tentang analisis dan evaluasi kelengkapan rekam medis secara kuantitatif dan kualitatif baik manual dan elektronik sesuai standar yang berlaku		

P 17	pengetahuan tentang perkembangan teknologi informasi, pengolahan data secara elektronik dan macam-macam aplikasi sistem informasi di fasilitas kesehatan
P 20	pengetahuan tentang pengumpulan, pengolahan, analisis, penyajian, verifikasi, dan validasi data secara manual dan elektronik
P 21	pengetahuan tentang macam-macam indeks secara manual dan elektronik sebagai sumber data pelaporan internal dan eksternal
KK 1	Mampu memvalidasi kelengkapan informasi diagnosis dan Tindakan medis secara manual dan elektronik untuk menunjang ketepatan pengkodean
KK 2	mampu memvalidasi indeks dengan cara menilai kumpulan data penyakit, kematian, Tindakan dan dokter yang diklompokkan pada indeks baik secara manual maupun elektronik untuk memastikan ketepatan pelaporan
KK 5	mampu melakukan audit kode diagnosis dan Tindakan medis secara manual dan elektronik.
KU 8	Mampu melakukan proses evaluasi diri terhadap kelompok kerja yang berada di bawah tanggungjawabnya, dan mampu mengelola pembelajaran secara mandiri;

<b>MEDIA PEMBELAJARAN</b>	<b>SOFTWARE : Online Module</b>	<b>HARDWARE : Laptop, LCD, Papan Tulis</b>
---------------------------	---------------------------------	--

<b>DOSEN PENGAMPU</b>	<b>Akhmad Fatikhus Sholikh,S.ST.,M.K.M , Andreas Lewis Ginting,S.Kom.,M.Kom</b>	
-----------------------	---	--

MINGGU KE	SUB-CP-MK (SESUAI TAHAPAN BELAJAR)	BAHAN KAJIAN (MATERI AJAR)	METODE PEMBELAJARAN DAN ESTIMASI WAKTU	INDIKATOR	KRITERIA DAN BENTUK PENILAIAN	ASESMEN	
						DESKRIPSI TUGAS	BOBOT
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
I	mahasiswa mampu mendesain dan mengendalikan formulir rekam medis di fasilitas pelayanan kesehatan	menjelaskan jenis formulir rekam medis	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%
II	mahasiswa mampu mendesain dan mengendalikan formulir rekam medis di fasilitas pelayanan kesehatan	menggambarkan diagram alir atau flowchart perancangan dan pengendalian formulir rekam medis di fasilitas pelayanan kesehatan	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%
III	mahasiswa mampu mendesain dan mengendalikan formulir rekam medis di fasilitas pelayanan kesehatan	menjelaskan anatomi formulir rekam medis meliputi Heading, Introduction, Instruction, Body, dan Close.	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%
IV	mahasiswa mampu mendesain dan mengendalikan formulir rekam medis di fasilitas pelayanan kesehatan	1. mengevaluasi desain formulir rekam medis berdasarkan anatomi formulir rekam medis sesuai butir 3.	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%
V	mahasiswa mampu mendesain dan mengendalikan formulir rekam medis di fasilitas pelayanan kesehatan	merancang formulir rekam medis sesuai dengan ketentuan anatomi formulir rekam medis	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	10%
VI	mahasiswa mampu mengevaluasi isi rekam medis (manual dan elektronik) menggunakan metode analisis kualitatif dan kuantitatif yang disajikan dalam bentuk laporan mutu rekam medis pada kondisi rutin	1. Mengenal Formulir lembaran umum rekam medis 2. Melakukan Audit Kuantitatif Pendokumentasian Rekam Medis Lembaran Umum	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%

VII	mahasiswa mampu mengevaluasi isi rekam medis (manual dan elektronik) menggunakan metode analisis kualitatif dan kuantitatif yang disajikan dalam bentuk laporan mutu rekam medis pada kondisi rutin	1. Mengetahui Formulir Rekam Medis Lembaran Khusus Rawat Jalan dan Rawat Inap 2. Melakukan Audit Kuantitatif Pendokumentasian Rekam Medis Lembaran Khusus	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%
<b>UTS</b>							
VIII							
IX	Mengkode diagnosis Sistem Panca Indra, Saraf, dan Mental	1. Menentukan Lead – Term 2. Menelusuri di indeks abjad vol. 3. 3. Menjalankan perintah yang ada	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%
X	Mengkode diagnosis Sistem Panca Indra, Saraf, dan Mental	1. Menentukan code yang dianggap tepat 2. Menelusuri nomor tersebut di halaman ICD-10 vol 1 3. Menjalankan perintah yang ada	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%
XI	Mengkode diagnosis Sistem Panca Indra, Saraf, dan Mental	1. Mengecek kembali istilah diagnoses terkait dengan yang ada tertulis di RM pasien 2. Menganalisis kembali code yang dipilih	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%
XII	mengidentifikasi perangkat keras dan aplikasi perangkat lunak yang ada di tempat penerimaan pasien dan di tempat penyimpanan berkas rekam medis atau bagian filing	Aturan dan tata cara klasifikasi, kodefikasi (general coding) diagnosis serta masalah-masalah terkait berdasarkan ICD10	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	10%
XIII	mahasiswa mampu menelusuri kelengkapan informasi penunjang medis diagnosis untuk mendapatkan kode penyakit dan masalah terkait kesehatan serta kode tindakan yang akurat	penggunaan aplikasi perangkat lunak untuk registrasi pasien dan telusur berkas rekam medis	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	10%
XIV	mahasiswa mampu menelusuri kelengkapan informasi penunjang medis diagnosis untuk mendapatkan kode penyakit dan masalah terkait kesehatan serta kode tindakan yang akurat	penggunaan aplikasi INA-CBG	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%
XV	mahasiswa mampu menelusuri kelengkapan informasi penunjang medis diagnosis untuk mendapatkan kode penyakit dan masalah terkait kesehatan serta kode tindakan yang akurat	penggunaan aplikasi perangkat lunak untuk pembuatan indeks dan pelaporan	praktek ( model )	Mampu dalam Kebenaran Penjelasan, ketepatan analisis, dan bekerjasama	UAS 50 %, UTS 30 %, TUGAS 20 %	MAKALAH KELOMPOK	5%
XVI	<b>UJIAN AKHIR SEMESTER/UAS</b>						

**BOBOT PENILAIAN**

1	TUGAS	: 20 %
2	UTS	: 30 %
3	UAS	: 50 %

**REFERENSI**

- Hosizah, 2017. Kumpulan Peraturan Perundangan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (Manajemen Informasi Kesehatan). APTIRMIK Press
- International Federation for Health Information Management (IFHIMA) Education Module 1: The Health Record (2012)
- Komisi Akreditasi Rumah Sakit (KARS). 2016. Dokumen Rekam Medis dalam Konteks Akreditasi Rumah Sakit versi 2012. Edisi I. Jakarta
- Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia No.30 Tahun 2013 Tentang Jabatan Fungsional Perekam Medis dan Angka Kreditnya
- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 269/Menkes/PER/III/2008 tentang Rekam Medis
- Peraturan Menteri Kesehatan (PMK) No. 55 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perekam Medis
- World Health Organization (WHO). Medical Records Manual-A Guide for Developing Countries, 2006

