



LAMPIRAN KRITERIA 9

Panduan Praktek Kerja Lapangan dan Magang

Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Poltekkes Bhakti Setya Indonesia
Tahun 2026

ACUAN

PRAKTIK KERJA LAPANGAN I TAHUN AKADEMIK 2024/2025



**PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS & INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA
YOGYAKARTA**

2025

LEMBAR PENGESAHAN

Acuan Praktik Kerja Lapangan I

Tema “Gambaran Umum Manajemen Pelayanan Rekam Medis Rumah Sakit”

Acuan ini disusun sebagai landasan pelaksanaan Praktik Kerja Lapangan (PKL) I bagi mahasiswa semester II program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Acuan ini telah diteliti dan disetujui di Poltekkkes Bhakti Setya Indonesia Yogyakarta pada tanggal Juli 2025

Oleh:

Mengetahui,
POLTEKKES Bhakti Setya Indonesia, D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan
Direktur Ka.Prodi



Dra. Hj. Yuli Puspito Rini, M.Si.

Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM



ACUAN PRAKTIK KERJA LAPANGAN I
PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLTEKKES BHAKTI SETYA INDONESIA YOGYAKARTA
T.A. 2024/2025

A. PENDAHULUAN

Dalam rangka memberikan keterampilan dan pengalaman bagi mahasiswa D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Bhakti Setya Indonesia diperlukan Praktik Kerja Lapangan (PKL) di rumah sakit, yaitu di bagian rekam medis rumah sakit. Hal ini dimaksudkan untuk mentransformasikan ilmu pengetahuan yang telah diterima di bangku kuliah. PKL telah disesuaikan dengan program pendidikan diploma yang memberikan porsi yang lebih besar untuk praktik disamping teori yang diberikan. Kegiatan ini merupakan bagian dari salah satu Mata Kuliah Berkehidupan Bermasyarakat (MKBB). PKL diberikan sebanyak 4 sks pada semester II (dua), 4 sks pada semester III (tiga), dan 4 sks pada semester IV (empat).

B. DESKRIPSI MATA KULIAH

Praktik kerja lapangan di rumah sakit akan memberikan kesempatan kepada peserta didik untuk mengalami dan mempraktikkan serta mencoba secara nyata pengetahuan dan ketrampilan yang telah diperoleh disertai sikap profesional sesuai dengan profesi rekam medis dan informasi kesehatan. Penguasaan aspek kognitif, afektif dan psikomotor yang telah diperoleh dan dipelajari, dipraktikkan secara utuh di lahan praktik.

C. TUJUAN MATA KULIAH

Setelah melakukan PKL, diharapkan mahasiswa mampu:

1. Mengetahui bidang-bidang pekerjaan perekam medis dan informasi kesehatan secara keseluruhan.
2. Menerapkan pengetahuan yang dimilikinya guna mencapai efisiensi dan efektifitas pekerjaan perekam medis dan informasi kesehatan.
3. Menganalisa data kesehatan dalam rangka pengelolaan informasi kesehatan.
4. Mengidentifikasi masalah-masalah yang ada dan mencari pemecahannya.

5. Bekerjasama dengan tim kerja dan sistem kerja yang ada agar kelak mampu melaksanakan peran, fungsi dan tugasnya dengan baik

Pengalaman praktik kerja lapangan ini dilengkapi dengan penyusunan dan presentasi/penyajian laporan hasil praktik. Adapun keterangan agar kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di rumah sakit, diuraikan di bawah ini.

D. TUJUAN

1. Tujuan umum

Memperkenalkan penerapan teori prinsip-prinsip manajemen dan memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk melaksanakan fungsi teknik penyelenggaraan prosedur pelaksanaan rekam medis di unit/instalasi rekam medis rumah sakit.

2. Tujuan khusus

- a. Menjelaskan sejarah singkat rumah sakit, khususnya perkembangan rekam medis dan pengorganisasiannya.
- b. Mengetahui tujuan dan fungsi pelayanan rekam medis rumah sakit guna menunjang kelancaran pelayanan pasien.
- c. Mengetahui sistem dan sub sistem rekam medis yang meliputi penerimaan pasien, pengelolaan dan penyimpanan berkas rekam medis beserta jenis peralatan yang digunakan.
- d. Mengetahui isi rekam medis rawat jalan, rawat darurat dan rawat inap.
- e. Mengetahui alur dan prosedur pelayanan rekam medis di rumah sakit.
- f. Mengetahui alur dan prosedur pelayanan pasien di rumah sakit
- g. Mengetahui kebijakan unit rekam medis yang berkaitan dengan sistem pengumpulan, penyimpanan, dan pengembalian berkas rekam medis serta penyebaran informasi.
- h. Melakukan klasifikasi dan kode diagnosis dan tindakan medis berdasarkan ICD-10 dan ICD-9-CM secara akurat pada kasus yang berhubungan dengan sistem kardiovaskuler, respirasi, muskuloskeletal, digestif, dan endokrin.
- i. Mengetahui penggunaan SIMRS untuk penerimaan pasien rawat jalan/rawat inap/ instalasi gawat darurat.

E. KEGIATAN PKL

1. Memperoleh penjelasan tentang sejarah singkat rumah sakit, khususnya perkembangan rekam medis dan pengorganisasiannya.
2. Mengetahui tujuan dan fungsi pelayanan rekam medis rumah sakit guna menunjang kelancaran pelayanan pasien.
3. Menjelaskan sistem dan sub sistem rekam medis yang meliputi penerimaan pasien, pengelolaan dan penyimpanan berkas rekam medis beserta jenis peralatan yang digunakan.
4. Menjelaskan isi rekam medis rawat jalan rawat darurat dan rawat inap.
5. Mengetahui alur dan prosedur pelayanan rekam medis di rumah sakit.
6. Mengetahui alur dan prosedur pelayanan pasien di rumah sakit
7. Mengetahui kebijakan unit rekam medis yang berkaitan dengan sistem pengumpulan, penyimpanan, dan pengembalian berkas rekam medis serta penyebaran informasi.
8. Melakukan klasifikasi dan kode diagnosis dan tindakan medis berdasarkan ICD-10 dan ICD-9-CM secara akurat pada kasus yang berhubungan dengan sistem kardiovaskuler, respirasi, muskuloskeletal, digestif, dan endokrin.
9. Mengetahui penggunaan SIMRS untuk penerimaan pasien rawat jalan/rawat inap/ instalasi gawat darurat.
10. Membuat laporan dan mempresentasikan laporan PKL.
 - a. Presentasi di rumah sakit setempat (apabila rumah sakit menghendaki).
 - b. Presentasi di kampus sesuai jadwal yang ditentukan.

F. SISTEMATIKA PEMBUATAN LAPORAN

1. Laporan individu/perorangan

Laporan ini dibuat oleh masing masing mahasiswa sesuai dengan topik dan materi yang sudah ditentukan oleh prodi dengan cara:

- a. Deskripsi

Pada isian ini mahasiswa diharuskan mampu mendeskripsikan materi dengan menjelaskan definisi, tujuan dan proses pelaksanaannya.

- b. Bahasan

Pada isian ini mahasiswa diharuskan mampu menjelaskan permasalahan yang ditemukan dengan membandingkan referensi yang ada.

c. Solusi

Pada isian ini mahasiswa diharuskan mampu memberi solusi dan saran.

2. Laporan kelompok

Setiap kelompok wajib mempresentasikan hasil laporannya sesuai topik ke rumah sakit jika menghendaki dan ke institusi pendidikan sesuai jadwal.

G. PELAKSANAAN

1. Peserta praktik

Peserta kelompok pada masing-masing rumah sakit terdiri dari 4 sampai dengan 5 orang mahasiswa. Pada saat praktik berlangsung, kegiatan perkuliahan di kampus ditiadakan. Setiap kelompok melakukan kegiatan praktik selama 5-6 hari kerja (senin-jum'at atau sabtu) disesuaikan dengan rumah sakit yang bersangkutan.

2. Tempat praktik

Bagian rekam medis dimasing-masing rumah sakit. Bila diperlukan, data bisa diambil pada bagian lain dengan seizin pihak rumah sakit.

3. Tema praktik

"Gambaran Umum Manajemen Pelayanan Rekam Medis Rumah Sakit"

4. Jadwal pelaksanaan

11 Juli 2025	: <i>technical meeting</i> PKL
14 Juli 2025	: pembekalan mahasiswa
21 Juli – 16 Agustus 2025	: PKL I minggu I, II, III dan minggu IV
14 Juli – 23 Agustus 2025	: konsultasi dosen pembimbing dan penyusunan laporan.
(Konsultasi dilakukan diluar jam praktik sesuai dengan kesepakatan bersama)	
25 – 28 Agustus 2025	: presentasi laporan PKL
30 Agustus 2025	: maksimal pengumpulan laporan dan buku harian

Apabila pihak rumah sakit menghendaki adanya presentasi di rumah sakit setempat, dipersilahkan (jadwal disepakati dengan para mahasiswa).

5. Pembimbing praktik

Terdiri dari:

- a. Satu dosen pembimbing praktik (dari kampus).
 - b. Satu pembimbing lapangan sebagai supervisor/instruktur (dari bagian rekam medis rumah sakit)
6. Kegiatan
- a. *Observasi* di bagian rekam medis sesuai tema praktik
 - b. Melakukan seluruh kegiatan di bagian rekam medis sesuai dengan yang ada di lapangan.
 - c. Bimbingan praktik oleh supervisor dan instruktur di rumah sakit.
 - d. Tanya jawab topik praktik.
 - e. Pengisian buku pedoman praktik yang ditandatangani/ diketahui oleh *supervisor/* instruktur.
7. Kewajiban mahasiswa
- a. Setiap mahasiswa wajib mengikuti pembekalan praktik.
 - b. Setiap mahasiswa wajib mengisi daftar hadir praktik.
 - c. Setiap mahasiswa wajib mengikuti dan mencatat semua kegiatan yang dilakukan di tempat praktik.
 - d. Membuat laporan dan mempresentasikan laporan PKL.

H. SISTEM PENILAIAN

Untuk penilaian praktik dilaksanakan oleh dosen pembimbing magang dan clinical instructure sesuai dengan penilaian, sebagai berikut :

1. Penilaian oleh *Clinical Instructure* di rumah sakit (45%)

Afektif

- a. Kehadiran, kedisiplinan dan ketepatan waktu
- b. Minat, antusiasme, bekerja dan memahami materi praktik
- c. Penampilan pribadi dan rasa percaya diri
- d. Inisiatif pribadi dan kekuatan observasi
- e. Kemauan menerima saran dan merubah diri
- f. Kekompakan dalam kelompok dan kepemimpinan

Logbook dan Laporan

- a. Relevansi materi dengan tujuan
- b. Kelengkapan isi

Presentasi

- a. Sikap
- b. Teknik presentasi
- c. Penguasaan materi
- d. Argumentasi

2. Penilaian oleh Dosen pembimbing praktik (35%)

Afektif

- a. Kehadiran, kedisiplinan dan ketepatan waktu
- b. Minat, antusiasme, bekerja dan memahami materi praktik
- c. Penampilan pribadi dan rasa percaya diri
- d. Inisiatif pribadi dan kekuatan observasi
- e. Kemauan menerima saran dan merubah diri
- f. Kekompakan dalam kelompok dan kepemimpinan

Logbook dan Laporan

- a. Relevansi materi dengan tujuan
- b. Keterkaitan antara bab dan kesinambungan pembahasan
- c. Penggunaan bahasa dan ejaan (EYD)

Presentasi

- a. Sikap
- b. Teknik Presentasi
- c. Penguasaan Materi
- d. Argumentasi

- 2. Penilaian administrasi berdasarkan laporan Praktik Kerja Lapangan (10%)
- 3. Proses presentasi laporan hasil Praktik Kerja Lapangan (10%)

INFORMASI

Informasi selengkapnya mengenai penyelenggaraan kegiatan Praktik Kerja Lapangan ini, dapat menghubungi:

Sekretariat program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Bhakti Setya Indonesia, Jl. Purwanggan No. 35 Purwokinanti Pakualaman Yogyakarta

Contact person : 1. Sariyanti, A.Md., S.Kep. (Telp./ WA 089506474095)
2. Yudiantara Arwanda Putra, S.Kom. (Telp./WA 087727722570)

Contoh:

SISTEMATIKA PEMBUATAN LAPORAN PKL I

Halaman Judul

Lembar persetujuan

Lembar Pengesahan

Kata Pengantar

Daftar Isi

Daftar Tabel

Daftar Gambar

Daftar Lampiran

Bab I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

B. Tujuan

C. Manfaat

D. Ruang Lingkup

Bab II HASIL

A. Gambaran Umum Rumah Sakit.....

1. Sejarah Singkat dan lokasi Rumah sakit.....
2. Pemilik
3. Visi, Misi, Motto
4. Jenis-Jenis Pelayanan
5. Jumlah Tempat tidur
6. *Performance*

B. Hasil

1. Sejarah singkat rumah sakit, khususnya perkembangan rekam medis dan pengorganisasiannya.
2. Tujuan dan fungsi pelayanan rekam medis rumah sakit guna menunjang kelancaran pelayanan pasien.
3. Gambaran sistem dan sub sistem rekam medis yang meliputi penerimaan pasien, pengelolaan dan penyimpanan berkas rekam medis beserta jenis peralatan yang digunakan.
4. Identifikasi isi rekam medis rawat jalan, rawat darurat dan rawat inap.
5. Gambaran alur dan prosedur rekam medis di rumah sakit.

6. Gambaran alur dan prosedur pelayanan pasien di rumah sakit.
7. Identifikasi kebijakan unit rekam medis kebijakan unit rekam medis yang berkaitan dengan sistem pengumpulan, penyimpanan, dan pengembalian berkas rekam medis serta penyebaran informasi
8. Identifikasi klasifikasi dan kode diagnosis dan tindakan medis berdasarkan ICD-10 dan ICD-9-CM secara akurat pada kasus yang berhubungan dengan sistem *cardiovaskuler, respirasi, muskuloskeletal, digestif* dan *endokrin*.
9. Identifikasi penggunaan SIMRS untuk penerimaan pasien rawat jalan/rawat inap/ instalasi gawat darurat.

Bab III PEMBAHASAN

1. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan sejarah singkat rumah sakit, khususnya perkembangan rekam medis dan pengorganisasiannya.
2. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan tujuan dan fungsi pelayanan rekam medis rumah sakit guna menunjang kelancaran pelayanan pasien.
3. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan sistem dan sub sistem rekam medis yang meliputi penerimaan pasien, pengelolaan dan penyimpanan berkas rekam medis beserta jenis peralatan yang digunakan.
4. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan identifikasi isi rekam medis rawat jalan, rawat darurat dan rawat inap.
5. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan alur dan prosedur pelayanan rekam medis di rumah sakit.
6. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan alur dan prosedur pelayanan pasien di rumah sakit.
7. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan kebijakan unit rekam medis yang berkaitan dengan sistem pengumpulan, penyimpanan, dan pengembalian berkas rekam medis serta penyebaran informasi.
8. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan klasifikasi dan kode diagnosis dan tindakan medis berdasarkan ICD-10 dan ICD-9-CM

secara akurat pada kasus yang berhubungan dengan sistem *cardiovaskuler, respirasi, muskuloskeletal, digestif* dan *endokrin*.

9. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan penggunaan SIMRS untuk penerimaan pasien rawat jalan/rawat inap/ instalasi gawat darurat.

Bab IV PENUTUP

A. Kesimpulan

Simpulan dari hasil pembahasan di bab III (Bukan merupakan ringkasan)

B. Saran

Berikanlah saran-saran bila ada hal-hal dari item-item tujuan PKL yang ada tidak sesuai standar atau tidak sesuai dengan teori.

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

Contoh halaman judul

LAPORAN PRAKTIK KERJA LAPANGAN I
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

“Gambaran Umum Manajemen Pelayanan Rekam Medis Rumah Sakit”



Disusun Oleh:

(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)

**PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLTEKKES BHAKTI SETYA INDONESIA
YOGYAKARTA
2025**

Contoh Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Praktik Kerja Lapangan I

Judul : “Gambaran Umum Manajemen Pelayanan Rekam Medis Rumah Sakit...”

Disusun oleh:

(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)

Laporan Ini Telah Diperiksa Dan Disetujui Untuk Dipresentasikan Pada
Seminar Hasil Praktik Kerja Lapangan
Oleh:

Pembimbing Lapangan

Dosen Pembimbing

(.....)

Tanggal :/...../.....

(.....)

Tanggal :/...../.....

Contoh Halaman Pengesahan

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Praktik Kerja Lapangan I

Judul : “Gambaran Umum Manajemen Pelayanan Rekam Medis Rumah Sakit...”



(NAMA)

(NIM)

(NAMA)

(NIM)

(NAMA)

(NIM)

(NAMA)

(NIM)

Laporan ini telah dipresentasikan pada seminar hasil praktik kerja lapangan dan
disetujui di Poltekkkes Bhakti Setya Indonesia pada tanggal

Oleh:

Pembimbing Lapangan

Dosen Pembimbing

(.....)

(.....)

Mengetahui,
Program Studi D3 Rekam medis & Informasi Kesehatan
Ka.Prodi

(Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM)

ACUAN

**PRAKTIK KERJA LAPANGAN II
TAHUN AKADEMIK 2024/2025**



**PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS & INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA
YOGYAKARTA**

2025

LEMBAR PENGESAHAN

Acuan Praktik Kerja Lapangan II

Tema "Sistem dan Prosedur Manajemen Rekam Medis serta Pengelolaan Statistik Puskesmas di Bagian Rekam Medis"

Acuan ini disusun sebagai landasan pelaksanaan Praktik Kerja Lapangan (PKL) II bagi mahasiswa semester III program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Acuan ini telah diteliti dan disetujui di Politeknik Kesehatan Bhakti Setya Indonesia Yogyakarta pada tanggal Januari 2025



Mengetahui,
Politeknik Kesehatan Bhakti Setya Indonesia D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan
Direktur Ka.Prodi

Dra. Hj. Yuli Puspito Rini, M.Si.

Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM



ACUAN PRAKTIK KERJA LAPANGAN (PKL) II
PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLTEKKES BHAKTI SETYA INDONESIA YOGYAKARTA
TA. 2024/2025

A. PENDAHULUAN

Dalam rangka memberikan ketrampilan dan pengalaman bagi mahasiswa program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Bhakti Setya Indonesia, diperlukan Praktik Kerja Lapangan (PKL) di puskesmas, yaitu di bagian rekam medis. Hal ini dimaksudkan untuk mentransformasikan ilmu pengetahuan yang telah diterima di bangku kuliah. PKL telah disesuaikan dengan program pendidikan diploma yang memberikan porsi yang lebih besar untuk praktik disamping teori yang diberikan. Kegiatan ini merupakan bagian dari salah satu Mata Kuliah Berkehidupan Bermasyarakat (MBB). PKL diberikan sebanyak 4 sks pada semester II (dua), 4 sks pada semester III (tiga), dan 4 sks pada semester V (lima).

B. DISKRIPSI MATA KULIAH

Praktik kerja lapangan di puskesmas akan memberikan kesempatan kepada peserta didik untuk mengalami dan mempraktekkan serta mencoba secara nyata pengetahuan dan keterampilan yang telah diperoleh disertai sikap profesional sesuai dengan profesi perekam medis. Penguasaan kognitif dan ketrampilan/ psikomotor serta sikap yang telah diperoleh dan dipelajari dipraktikkan secara utuh di dunia kerja.

C. TUJUAN MATA KULIAH

Setelah melakukan praktik kerja lapangan, diharapkan mahasiswa mampu:

1. Mengetahui bidang-bidang pekerjaan perekam medis secara keseluruhan.
2. Menerapkan pengetahuan yang dimilikinya guna mencapai efisiensi dan efektifitas pekerjaan perekam medis.
3. Menganalisa data kesehatan dalam rangka pengelolaan informasi kesehatan.
4. Mengidentifikasi masalah-masalah yang ada dan mencari pemecahannya.

5. Bekerjasama dengan tim kerja dan sistem kerja yang ada agar kelak mampu melaksanakan peran, fungsi dan tugasnya dengan baik.

D. TUJUAN PKL

1. Tujuan umum

- a. Memperkenalkan penerapan teori prinsip-prinsip manajemen dan memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk melaksanakan fungsi teknik penyelenggaraan prosedur pelaksanaan rekam medis di unit rekam medis puskesmas.
- b. Mampu memahami dan memperoleh gambaran dalam hal manajemen data dengan metode statistik di puskesmas.

2. Tujuan khusus

- a. Mengetahui sistem dan alur penerimaan pasien rawat jalan, rawat darurat dan rawat inap.
- b. Mengetahui sistem penomoran dan sistem penamaan pada penerimaan pasien.
- c. Mengidentifikasi formulir dan item data rekam medis berbasis manual dan elektronik pada rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.
- d. Mengetahui penggunaan SIMPUS
- e. Mengetahui sistem klasifikasi penyakit dan tindakan pada kasus yang berhubungan dengan penginderaan, syaraf, dan gangguan jiwa dan perilaku sistem *genitorinari* dan reproduksi.
- f. Mengidentifikasi sistem pelaporan
- g. Mengetahui sistem pengumpulan pengolahan dan penyiapan pelaporan
- h. Mengetahui alur pembuatan surat keterangan medis (asuransi, *visum et repertum*, dsb).
- i. Mengetahui alur dan proses penyelesaian klaim pasien BPJS.

E. KEGIATAN PKL

1. Mengunjungi unit/ rekam medis untuk mempelajari dan memahami jenis sistem yang digunakan yang meliputi sistem penerimaan pasien, pengolahan, dan pelaporan data Rekam Medis.
2. Mempelajari dan memahami Standar Prosedur Operasional (SPO) pelayanan rekam medis mulai dari penerimaan pasien, pengolahan, dan pelaporan Rekam Medis.
3. Mempelajari dan memahami, isi struktur, prinsip design Rekam Medis baik berbasis manual, elektronik, maupun website.
4. Melakukan klasifikasi kode diagnosis dan tindakan medis berdasarkan ICD-10 dan ICD-9 cm secara akurat pada kasus yang berhubungan dengan system penginderaan, syaraf dan gangguan jiwa dan perilaku serta system genitourinary dan reproduksi.
5. Melaksanakan kegiatan observasi dan pencarian data untuk penyusunan laporan puskesmas.
6. Melaksanakan pekerjaan di unit rekam medis puskesmas kegiatan dijadwal oleh supervisi/ kepala unit rekam medis setempat, meliputi:
 - a. Melaksanakan kegiatan sesuai tujuan PKL dan mengetahui gambaran umum puskesmas yang meliputi :
 - 1.) Sejarah singkat puskesmas (tahun berdiri, pendiri, pemilik, lokasi).
 - 2.) Jumlah tempat tidur puskesmas dengan fasilitas rawat inap, BOR, LOS, TOI, BTO dan GDR & NDR tahun terakhir.
 - 3.) Rata-rata kunjungan pasien rawat jalan dan IGD per hari tahun terakhir.
 - b. Melaksanakan kegiatan di unit rekam medis puskesmas (menyesuaikan jobdesk Rekam Medis di lahan PKL).
 - 1.) Tempat Penerimaan Pasien : - TPP rawat jalan
- TPP rawat inap
- TPP IGD
 - 2.) Sensus Harian : - pasien rawat jalan
- pasien rawat inap

- 3.) *Analisa/ assembling* rekam medis.
 - 4.) *Coding* (Klasifikasi) : penyakit dan tindakan.
 - 5.) *Indeksing* : indeks penyakit, operasi dan dokter.
 - 6.) *Filing* : penyimpanan, pengambilan, distribusi serta retensi berkas rekam medis.
 - 7.) Penyusunan KIUP (Kartu Indek Utama Pasien).
 - 8.) Pengumpulan, pengolahan dan penyajian data statistik puskesmas (pelaporan).
 - a.) Laporan untuk *intern* puskesmas.
 - b.) Laporan untuk *ekstern* puskesmas.
 - 9.) Lainnya : pembuatan *Visum et Repertum* dan Surat Keterangan Medis (SKM).
- c. Membuat laporan dan mempresentasikan laporan PKL.
- 1) Presentasi di puskesmas setempat apabila puskesmas menghendaki.
 - 2) Presentasi di kampus sesuai jadwal yang di tentukan.

F. SISTEMATIKA PENULISAN LAPORAN

1. Laporan individu/ perorangan

Laporan ini dibuat oleh masing masing mahasiswa sesuai dengan topik dan materi yang sudah ditentukan.

a. Hasil

Pada isian ini mahasiswa diharuskan mampu mendiskripsikan hasil kegiatan PKL dan permasalahan berdasarkan masing-masing tujuan yang ditentukan.

b. Pembahasan.

Pada isian ini mahasiswa diharuskan mampu menjelaskan permasalahan yang ditemukan dengan membandingkan referensi yang ada.

c. Solusi

Pada isian ini mahasiswa diharuskan mampu memberi solusi dan saran. Sejalan dengan referensi/teori yang telah didapatkan pada bagian pembahasan.

2. Laporan kelompok

Setiap kelompok wajib menyusun dan mempresentasikan hasil laporannya sesuai topik (presentasi dapat dilaksanakan di puskesmas jika menghendaki dan ke institusi pendidikan sesuai jadwal).

G. PRAKTIK KERJA LAPANGAN

1. Peserta praktik

Peserta kelompok pada masing-masing puskesmas terdiri dari 2 sampai dengan 4 orang mahasiswa. Pada saat praktik berlangsung, kegiatan perkuliahan di kampus ditiadakan. Setiap kelompok melakukan kegiatan praktik selama 6 hari kerja (senin-sabtu) selama 24 hari atau disesuaikan dengan puskesmas yang bersangkutan.

2. Tempat praktik

Bagian rekam medis di masing-masing puskesmas. Bila diperlukan, data bisa diambil pada bagian lain dengan seizin pihak puskesmas.

3. Tema praktik

“Sistem dan Prosedur Manajemen Rekam Medis Serta Pengelolaan Statistik Puskesmas di Bagian Rekam Medis”

4. Jadwal pelaksanaan

23 Desember 2024	: <i>technical meeting</i> PKL
2 Januari 2025	: pembekalan mahasiswa
6 Januari – 1 Februari 2025	: PKL minggu I, II, III dan minggu IV
6 Januari – 8 Februari 2025	: konsultasi dosen pembimbing & penyusunan laporan

(konsultasi dapat dilakukan diluar jam praktik sesuai dengan kesepakatan bersama)

11 – 14 Februari 2025	: presentasi laporan PKL
20 Februari 2025	: maksimal pengumpulan laporan & buku harian

Apabila pihak puskesmas menghendaki adanya presentasi di puskesmas setempat, dipersilahkan (jadwal disepakati dengan para mahasiswa).

5. Pembimbing praktik

Terdiri dari:

- a. Satu dosen pembimbing praktik (dari kampus).
- b. Satu pembimbing lapangan/*clinical instructure* (dari bagian rekam medis puskesmas)

6. Kegiatan

- a. Observasi di bagian rekam medis sesuai tema praktik
- b. Melakukan seluruh kegiatan di bagian rekam medis sesuai dengan yang ada di puskesmas.
- c. Bimbingan praktik oleh supervisor dan instruktur di puskesmas.
- d. Tanya jawab topik praktik.
- e. Pengisian buku pedoman praktik yang ditandatangani/ diketahui oleh supervisor/ *clinical instructure*.
- f. Kekompakan dalam kelompok dan kepemimpinan.

7. Kewajiban mahasiswa

- a. Setiap mahasiswa wajib mengikuti pembekalan PKL.
- b. Setiap mahasiswa wajib mengisi daftar hadir PKL.
- c. Setiap mahasiswa wajib mengikuti dan mencatat semua kegiatan yang dilakukan dilahan PKL (Puskesmas).

H. SISTEM PENILAIAN

Untuk penilaian praktik dilaksanakan oleh dosen pembimbing PKL dan *clinical instructure* sesuai dengan penilaian, sebagai berikut :

1. Penilaian oleh *Clinical Instructure* di puskesmas (45%)

Afektif

- a. Kehadiran, kedisiplinan dan ketepatan waktu
- b. Minat, antusiasme, bekerja dan memahami materi praktik
- c. Penampilan pribadi dan rasa percaya diri
- d. Inisiatif pribadi dan kekuatan observasi

- e. Kemauan menerima saran dan merubah diri
- f. Kekompakan dalam kelompok dan kepemimpinan

Logbook dan Laporan

- a. Relevansi materi dengan tujuan
- b. Kelengkapan isi

Presentasi

- a. Sikap
- b. Teknik presentasi
- c. Penguasaan materi
- d. Argumentasi

2. Penilaian oleh Dosen pembimbing praktik (35%)

Afektif

- c. Kehadiran, kedisiplinan dan ketepatan waktu
- d. Minat, antusiasme, bekerja dan memahami materi praktik
- e. Penampilan pribadi dan rasa percaya diri
- f. Inisiatif pribadi dan kekuatan observasi
- g. Kemauan menerima saran dan merubah diri
- h. Kekompakan dalam kelompok dan kepemimpinan

Logbook dan Laporan

- a. Relevansi materi dengan tujuan
- b. Keterkaitan antara bab dan kesinambungan pembahasan
- c. Penggunaan bahasa dan ejaan (EYD)

Presentasi

- a. Sikap
- b. Teknik Presentasi
- c. Penguasaan Materi
- d. Argumentasi

- 2. Penilaian administrasi berdasarkan laporan Praktik Kerja Lapangan (10%)
- 3. Proses presentasi laporan hasil Praktik Kerja Lapangan (10%)

INFORMASI

Informasi selengkapnya mengenai penyelenggaraan kegiatan Praktik Kerja Lapangan ini, dapat menghubungi:

Sekretariat program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Bhakti Setya Indonesia, Jl. Purwanggan No. 35 Purwokinanti Pakualaman Yogyakarta.

Contact person : 1. Sariyanti, A.Md., S.Kep. (WA 089506474095)
2. Afriza Dwi Ikhsani, A.Md. (WA 0895383900402)

Contoh:

SISTEMATIKA PEMBUATAN LAPORAN PKL II

Halaman Judul

Lembar persetujuan

Lembar Pengesahan

Kata Pengantar

Daftar Isi

Daftar Tabel

Daftar Gambar

Daftar Lampiran

Bab I PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang
- B. Tujuan
- C. Manfaat
- D. Ruang Lingkup

Bab II HASIL

- A. Gambaran Umum Puskesmas.....
 - 1. Sejarah Singkat dan lokasi Puskesmas.....
 - 2. Pemilik
 - 3. Visi, Misi, Motto
 - 4. Jenis-Jenis Pelayanan
 - 5. Jumlah Tempat tidur
 - 6. *Performance*
- B. Hasil
 - 1. Sistem dan alur penerimaan pasien rawat jalan, rawat darurat dan rawat inap.
 - 2. Sistem penomoran dan sistem penamaan pada penerimaan pasien.
 - 3. Identifikasi formulir dan item data rekam medis berbasis manual dan elektronik pada rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.
 - 4. Penggunaan SIMPUS

5. Sistem klasifikasi penyakit dan tindakan pada kasus yang berhubungan dengan penginderaan, syaraf, dan gangguan jiwa dan perilaku sistem *genitorinari* dan reproduksi.
6. Identifikasi sistem pelaporan
7. Sistem pengumpulan pengolahan dan penyiapan pelaporan
8. Alur pembuatan surat keterangan medis (asuransi, *visum et repertum*, dsb).
9. Alur dan proses penyelesaian klaim pasien BPJS.

Bab III PEMBAHASAN

1. Sistem dan alur penerimaan pasien rawat jalan, rawat darurat dan rawat inap.
2. Sistem penomoran dan sistem penamaan pada penerimaan pasien.
3. Identifikasi formulir dan item data rekam medis berbasis manual dan elektronik pada rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.
4. Penggunaan SIMPUS
5. Sistem klasifikasi penyakit dan tindakan pada kasus yang berhubungan dengan penginderaan, syaraf, dan gangguan jiwa dan perilaku sistem *genitorinari* dan reproduksi.
6. Identifikasi sistem pelaporan
7. Sistem pengumpulan pengolahan dan penyiapan pelaporan
8. Alur pembuatan surat keterangan medis (asuransi, *visum et repertum*, dsb).
9. Alur dan proses penyelesaian klaim pasien BPJS.

Bab IV PENUTUP

A. Kesimpulan

Simpulan dari hasil pembahasan di bab III (Bukan merupakan ringkasan).

B. Saran

Berikanlah saran-saran bila ada hal-hal dari item-item tujuan PKL yang ada tidak sesuai standar atau tidak sesuai dengan teori.

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

Contoh halaman judul

LAPORAN PRAKTIK KERJA LAPANGAN II

TAHUN AKADEMIK 2024/ 2025

*“Sistem dan Prosedur Manajemen Unit Rekam Medis serta Pengelolaan Statistik
Puskesmas di Bagian Rekam Medis di Puskesmas.....”*



Disusun Oleh :

(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)

**PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLTEKKES BHAKTI SETYA INDONESIA
YOGYAKARTA
2025**

Contoh Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Praktik Kerja Lapangan II

Judul : “Sistem dan Prosedur Manajemen Unit Rekam Medis serta Pengelolaan Statistik Puskesmas di Bagian Rekam Medis di Puskesmas”

Disusun oleh :

(NAMA)

(NIM)

(NAMA)

(NIM)

(NAMA)

(NIM)

(NAMA)

(NIM)

Laporan ini telah diperiksa dan disetujui untuk dipresentasikan pada
seminar hasil Praktik Kerja Lapangan

Oleh:

Pembimbing Lapangan

Dosen Pembimbing

(.....)

(.....)

Tanggal :/...../.....

Tanggal :/...../.....

Contoh Halaman Pengesahan

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Praktik Kerja Lapangan II

Judul : “Sistem dan Prosedur Manajemen Unit Rekam Medis serta Pengelolaan Statistik Puskesmas di Bagian Rekam Medis di Puskesmas”



Laporan ini telah dipresentasikan pada seminar hasil Praktik Kerja Lapangan dan disetujui di Poltekkkes Bhakti Setya Indonesia pada tanggal

Oleh:

Pembimbing Lapangan

Dosen Pembimbing

(.....)

(.....)

Mengetahui,

Program Studi D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan
Ka.Prodi

(Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM)

ACUAN
PRAKTIK KERJA LAPANGAN III



PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS & INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA
YOGYAKARTA

2025

LEMBAR PENGESAHAN

Acuan

Praktik Kerja Lapangan III

Tema “Efektivitas dan Efisiensi Manajemen Rekam Medis dan Pelaksanaan Akreditasi Rumah Sakit”

Acuan ini disusun sebagai landasan pelaksanaan Praktik Kerja Lapangan (PKL) III bagi mahasiswa semester V (Lima) program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Acuan ini telah diteliti dan disetujui di Poltekkes Bhakti Setya Indonesia pada tanggal Juli 2025

Oleh:

Mengetahui,
Poltekkes Bhakti Setya Indonesia
Direktur



Dra. Hj. Yuli Puspito Rini, M.Si.

D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan
Ka.Prodi

Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM



ACUAN
PRAKTIK KERJA LAPANGAN III
PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLTEKKES BHAKTI SETYA INDONESIA YOGYAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2024/ 2025

A. LATAR BELAKANG

Masalah utama yang dihadapi dalam bidang kesehatan adalah kesehatan masyarakat, karena bentuk pelayanan bergeser kepada bentuk pelayanan kesehatan masyarakat yang bersifat menyeluruh dan terpadu. Pelayanan kesehatan yang bermutu, efektif dan efisien akan muncul dari suatu unsur penting yaitu “informasi”. Informasi data kesehatan yang akurat akan sangat berharga dalam pengambilan keputusan manajemen seperti fungsi manajemen yaitu perencanaan, pengorganisasi, pelaksanaan dan kontroling yang kesemuanya itu penting untuk meningkatkan mutu dan standar kinerja bidang pelayanan kesehatan.

Oleh karena itu, Politeknik Kesehatan Bhakti Setya Indonesia (Poltekkes BSI Yogyakarta) yang merupakan perguruan tinggi swasta yang diselenggarakan oleh masyarakat, dalam hal ini adalah Yayasan Bhakti Setya Indonesia Yogyakarta, menyelenggarakan Program D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan dan telah mendapatkan izin resmi dari Departemen Kesehatan melalui SK. MENKES NO. HK. 03.2.4.1.00847 dan izin resmi dari Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi Departemen Pendidikan Nasional melalui SK DIKTI No. 2800/D/T/K-V/2009.

Dalam rangka memberikan keterampilan dan pengalaman bagi mahasiswa D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan, Politeknik Kesehatan Bhakti Setya Indonesia memerlukan Praktik Kerja Lapangan (PKL) di rumah sakit atau fasilitas pelayanan kesehatan lainnya, yaitu di bagian rekam medis. Hal ini dimaksudkan untuk mentransformasikan ilmu pengetahuan yang telah diterima di bangku kuliah. PKL telah disesuaikan dengan program pendidikan diploma yang memberikan porsi yang lebih besar untuk praktik disamping teori yang diberikan. Kegiatan ini merupakan bagian dari salah satu Mata Kuliah Berkehidupan Bermasyarakat (MBB).

PKL diberikan sebanyak 4 SKS pada semester II (Dua), 4 SKS pada semester IV (Empat), dan 4 SKS pada semester IV (Empat).

B. DISKRIPSI MATA KULIAH

Praktik Kerja Lapangan (PKL) di rumah sakit akan memberikan kesempatan kepada peserta didik untuk mengalami dan mempraktikkan serta mencoba secara nyata pengetahuan dan keterampilan yang telah diperoleh dari teori yang diberikan di bangku kuliah disertai sikap profesional sesuai dengan profesi perekam medis. Penguasaan kognitif dan keterampilan/psikomotor serta sikap yang telah diperoleh dan dipelajari dipraktikkan secara utuh di rumah sakit.

C. TUJUAN

1. Tujuan Umum

Memperkenalkan dan memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk melaksanakan fungsi teknik penyelenggaraan prosedur pelaksanaan rekam medis di Unit Kerja Rekam Medis (UKRM).

2. Tujuan Khusus

- a. Menggambarkan fungsi manajemen (POAC) pelayanan di UKRM.
- b. Menggambarkan sistem kerja di UKRM dipandang dari sudut manajerial dan efektifitas (Standar Pelayanan Minimal) pada TPP, Koding, *Filing*, Statistik, Pembuatan SKM dan Penggunaan SIMRS.
- c. Mengidentifikasi sistem klasifikasi penyakit dan tindakan pada kasus yang berhubungan dengan sistem reproduksi, kondisi *perinatal*, dan kelainan *kongenital/malformasi/deformitas/abnormalitis* kromosom, infeksi, *neoplasma*, cedera, *external cause*, *morbiditas* dan *mortalitas*.
- d. Mengevaluasi pelaksanaan kebijakan dalam memberikan pelayanan di UKRM.
- e. Menganalisis ABK Kes di UKRM.
- f. Mengetahui proses audit rekam medis (analisis kuantitatif dan kualitatif).

- g. Menggambarkan proses persiapan, pelaksanaan akreditasi rumah sakit tinjauan standar MRMIK, dan rencana pemenuhan standar MRMIK maupun standar akreditasi lainnya.

D. TEKNIS PELAKSANAAN

1. Peserta PKL adalah mahasiswa rekam medis semester V (lima). Peserta pada masing-masing kelompok rumah sakit terdiri dari 4 (empat) sampai 6 (enam) orang mahasiswa. Pada saat praktik berlangsung, kegiatan perkuliahan di kampus ditiadakan. Setiap kelompok melakukan kegiatan praktik selama 6 (enam) hari kerja (Senin-Sabtu) sesuai yang dijadwalkan dari rumah sakit setempat (termasuk jadwal shift jika ada).
2. Tempat praktik : unit/ instalasi rekam medis di rumah sakit.
3. Jadwal pelaksanaan

11 Juli 2025	: technical meeting PKL
15 Juli 2025	: pembekalan mahasiswa
28 Juli – 23 Agustus 2025	: PKL I minggu I, II, III dan minggu IV
15 Juli – 30 Agustus 2025	: konsultasi dosen pembimbing dan penyusunan laporan.
(Konsultasi dilakukan diluar jam praktik sesuai dengan kesepakatan bersama)	
28 – 30 Agustus 2025	: presentasi laporan PKL
6 September 2025	: maksimal pengumpulan laporan dan buku harian

Apabila pihak rumah sakit menginginkan adanya presentasi di rumah sakit setempat, dipersilahkan (jadwal disepakati dengan para mahasiswa).
4. Tema praktik “**Efektivitas dan Efisiensi Manajemen Rekam Medis dan Pelaksanaan Akreditasi Rumah Sakit**”.
5. Pembimbing praktik

Terdiri dari:

 - a. Satu dosen pembimbing praktik (dari kampus).

- b. Satu pembimbing lapangan *Clinical Instructure* (CI) dari bagian rekam medis rumah sakit.
- 6. Kegiatan
 - a. Observasi di UKRM sesuai tema praktik
 - b. Melakukan seluruh kegiatan di bagian rekam medis sesuai dengan yang ada di lapangan.
 - c. Bimbingan praktik oleh *Clinical Instructure* (CI) di rumah sakit.
 - d. Tanya jawab topik praktik.
 - e. Pengisian buku pedoman praktik yang ditanda tangani/diketahui oleh *Clinical Instructure* (CI).
- 7. Kewajiban mahasiswa
 - a. Setiap mahasiswa wajib mengikuti pembekalan PKL.
 - b. Setiap mahasiswa wajib mengisi daftar hadir PKL.
 - c. Setiap mahasiswa wajib mengikuti dan mencatat semua kegiatan yang dilakukan di tempat PKL.

E. SISTEM PENILAIAN

Untuk penilaian praktik dilaksanakan oleh dosen pembimbing magang dan clinical instructure sesuai dengan penilaian, sebagai berikut :

1. Penilaian oleh *Clinical Instructure* di rumah sakit (45%)

Afektif

- a. Kehadiran, kedisiplinan dan ketepatan waktu
- b. Minat, antusiasme, bekerja dan memahami materi praktik
- c. Penampilan pribadi dan rasa percaya diri
- d. Inisiatif pribadi dan kekuatan observasi
- e. Kemauan menerima saran dan merubah diri
- f. Kekompakan dalam kelompok dan kepemimpinan

Logbook dan Laporan

- a. Relevansi materi dengan tujuan
- b. Kelengkapan isi

Presentasi

- a. Sikap
- b. Teknik presentasi
- c. Penguasaan materi
- d. Argumentasi

2. Penilaian oleh Dosen pembimbing praktik (35%)

Afektif

- a. Kehadiran, kedisiplinan dan ketepatan waktu
- b. Minat, antusiasme, bekerja dan memahami materi praktik
- c. Penampilan pribadi dan rasa percaya diri
- d. Inisiatif pribadi dan kekuatan observasi
- e. Kemauan menerima saran dan merubah diri
- f. Kekompakan dalam kelompok dan kepemimpinan

Logbook dan Laporan

- a. Relevansi materi dengan tujuan
- b. Keterkaitan antara bab dan kesinambungan pembahasan
- c. Penggunaan bahasa dan ejaan (EYD)

Presentasi

- a. Sikap
 - b. Teknik Presentasi
 - c. Penguasaan Materi
 - d. Argumentasi
- 2. Penilaian administrasi berdasarkan laporan Praktik Kerja Lapangan (10%)
 - 3. Proses presentasi laporan hasil Praktik Kerja Lapangan (10%)

INFORMASI

Informasi selengkapnya mengenai penyelenggaraan kegiatan Praktik Kerja Lapangan ini, dapat menghubungi:

Sekretariat program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Bhakti Setya Indonesia, Jl. Purwanggan No. 35 Purwokinanti Pakualaman Yogyakarta

Contact person : 1. Sariyanti, A.Md., S.Kep. (Telp./ WA 089506474095)
2. Yudiantara Arwanda P.,S.Kom. (Telp./WA 087727722570)

Contoh:

SISTEMATIKA PEMBUATAN LAPORAN PKL III

HALAMAN JUDUL

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

KATA PENGANTAR

DAFTAR ISI

DAFTAR TABEL

DAFTAR GAMBAR

DAFTAR LAMPIRAN

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

B. Tujuan

C. Manfaat

D. Ruang Lingkup

BAB II HASIL

A. Gambaran Umum Rumah Sakit

1. Sejarah Singkat dan lokasi RS
2. Pemilik
3. Visi, Misi, Motto
4. Jenis-Jenis Pelayanan
5. Jumlah Tempat tidur
6. *Performance* Rumah Sakit

B. Hasil

1. Gambaran fungsi manajemen (POAC) pelayanan di UKRM.
2. Gambaran sistem kerja di UKRM dipandang dari sudut manajerial dan efektifitas (Standar Pelayanan Minimal) pada TPP, Koding, *Filing*, Statistik, Pembuatan SKM dan Penggunaan SIMRS.
3. Identifikasi sistem klasifikasi penyakit dan tindakan pada kasus yang berhubungan dengan sistem reproduksi, kondisi *perinatal*, dan

kelainan *kongenital/malformasi/deformitas/abnormalitis* kromosom, infeksi, *neoplasma*, cidera, *external cause*, *morbiditas* dan *mortalitas*.

4. Evaluasi pelaksanaan kebijakan dalam memberikan pelayanan di UKRM.
5. Analisis Beban Kerja Petugas Rekam Medis di UKRM.
6. Gambaran proses audit rekam medis (analisis kuantitatif dan kualitatif).
7. Gambarkan proses persiapan, pelaksanaan akreditasi rumah sakit tinjauan standar MRMIK, dan rencana pemenuhan standar MRMIK maupun standar akreditasi lainnya.

BAB III PEMBAHASAN

1. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan fungsi manajemen (POAC).
2. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan sistem kerja di UKRM dipandang dari sudut manajerial dan efektifitas (Standar Pelayanan Minimal) pada TPP, Koding, *Filing*, Statistik, Pembuatan SKM dan Penggunaan SIMRS.
3. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan sistem klasifikasi penyakit dan tindakan pada kasus yang berhubungan dengan sistem reproduksi, kondisi *perinatal*, dan kelainan *kongenital/malformasi/deformitas/abnormalitis* kromosom, infeksi, *neoplasma*, cidera, *external cause*, *morbiditas* dan *mortalitas*.
4. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan pelaksanaan kebijakan dalam memberikan pelayanan di UKRM.
5. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan Analisis Beban Kerja Petugas Rekam Medis di UKRM.
6. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan audit rekam medis (analisis kuantitatif dan kualitatif).

7. Teori, referensi atau regulasi terkait dengan persiapan, pelaksanaan akreditasi rumah sakit tinjauan standar MRMIK, dan rencana pemenuhan standar MRMIK maupun standar akreditasi lainnya.

BAB IV PENUTUP

- A. Kesimpulan
- B. Saran

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

Contoh halaman judul

**LAPORAN
PRAKTIK KERJA LAPANGAN III
TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

**“Efektivitas dan Efisiensi Manajemen Rekam Medis dan Pelaksanaan
Akreditasi Rumah Sakit di Rumah Sakit”**



Disusun Oleh:

(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)

**PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLTEKKES BHAKTI SETYA INDONESIA
YOGYAKARTA
2025**

Contoh Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Praktik Kerja Lapangan III

Judul : “Efektivitas dan Efisiensi Manajemen Rekam Medis dan Pelaksanaan Akreditasi Rumah Sakit di Rumah Sakit.....”

Disusun oleh:

(NAMA)

(NIM)

(NAMA)

(NIM)

(NAMA)

(NIM)

(NAMA)

(NIM)

Laporan ini telah diperiksa dan disetujui untuk dipresentasikan pada seminar hasil

Praktik Kerja Lapangan

Oleh:

Pembimbing Rumah Sakit

Dosen Pembimbing

(.....)

(.....)

Tanggal :/...../.....

Tanggal :/...../.....

Contoh Halaman Pengesahan

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Praktik Kerja Lapangan III

Judul : “Efektivitas dan Efisiensi Manajemen Rekam Medis dan Pelaksanaan Akreditasi Rumah Sakit di Rumah Sakit.....”

Disusun oleh:

(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)
(NAMA)	(NIM)

Laporan ini telah dipresentasikan pada seminar hasil praktik kerja lapangan dan disetujui di Politeknik Kesehatan Bhakti Setya Indonesia pada tanggal

Oleh:

Pembimbing Rumah Sakit

Dosen Pembimbing

(.....)

(.....)

Mengetahui,
Program Studi D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan
Ka.Prodi

Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM

ACUAN

MAGANG

TAHUN AKADEMIK 2024/ 2025



**PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLTEKKES BHAKTI SETYA INDONESIA YOGYAKARTA**

2025

LEMBAR PENGESAHAN



Tema “Manajemen Pelayanan Rekam Medis Rumah Sakit / Puskesmas”

Acuan ini disusun sebagai landasan pelaksanaan Magang bagi mahasiswa semester III program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Acuan ini telah diteliti dan disetujui di Poltekkes Bhakti Setya Indonesia Yogyakarta pada tanggal Januari 2025

Oleh:

Mengetahui,
Politeknik Kesehatan Bhakti Setya Indonesia D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan
Direktur Ka.Prodi

Dra. Hj. Yuli Puspito Rini, M.Si.

Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM



ACUAN MAGANG KERJA
PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLTEKKES BHAKTI SETYA INDONESIA YOGYAKARTA

T.A. 2024/ 2025

A. PENDAHULUAN

Dalam rangka memberikan keterampilan dan pengalaman bagi mahasiswa semester akhir D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Bhakti Setya Indonesia diperlukan Magang Kerja di Puskesmas/Klinik/Rumah sakit, yaitu di unit kerja rekam medis. Hal ini dimaksudkan untuk mentransformasikan ilmu pengetahuan yang telah diterima di bangku kuliah dan memperdalam ilmu sebelum memasuki dunia kerja. Magang telah disesuaikan dengan program pendidikan diploma yang memberikan porsi yang lebih besar untuk praktik disamping teori yang diberikan. Kegiatan ini merupakan bagian dari salah satu Mata Kuliah Berkehidupan Bermasyarakat (MBB). Magang diberikan sebanyak 4 sks pada semester V (lima).

B. DESKRIPSI MATA KULIAH

Kegiatan magang di Puskesmas/Klinik/Rumah sakit akan memberikan kesempatan kepada peserta didik untuk memahami dan melaksanakan pelayanan rekam medis sesuai dengan ilmu yang didapat saat pembelajaran disertai sikap profesional sebagai perekam medis dan informasi kesehatan. Penguasaan aspek kognitif, afektif, dan psikomotorik yang telah diperoleh dan dipelajari, dipraktikkan secara utuh di lahan tersebut. Pada kegiatan magang, mahasiswa diharapkan juga mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan permasalahan baik dalam bentuk *problem based* maupun *project based*.

Pada metode *problem based*, mahasiswa dihadapkan dengan masalah nyata yang relevan dan membuat solusi sebagai saran perubahan. Adapun pengembangan solusi *project based*, dimana mahasiswa akan merancang atau membuat suatu proyek berupa produk visual atau multimedia.

C. TUJUAN MATA KULIAH

Setelah melakukan Magang, diharapkan mahasiswa mampu:

1. Mampu mengidentifikasi bidang pekerjaan perekam medis dan informasi kesehatan secara keseluruhan.
2. Menerapkan pengetahuan yang dimilikinya guna mencapai efisiensi dan efektifitas pekerjaan perekam medis dan informasi kesehatan.
3. Menganalisa data kesehatan dalam rangka pengelolaan informasi kesehatan.
4. Mengidentifikasi masalah-masalah yang ada dan mencari solusi pemecahan masalah sesuai dengan teori.
5. Bekerjasama dengan tim kerja dan sistem kerja yang ada agar mampu melaksanakan peran, fungsi dan tugasnya sebagai perekam medis sesuai dengan standar kompetensi.

Pengalaman magang ini dilengkapi dengan penyusunan dan presentasi/ penyajian laporan hasil magang. Adapun keterangan agar kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di rumah sakit, diuraikan di bawah ini.

D. TUJUAN

1. Tujuan umum

Melaksanakan, praktek pelayanan rekam medis di sarana pelayanan kesehatan dengan benar sesuai dengan standar profesi.

2. Tujuan khusus

- a. Mengidentifikasi permasalahan yang ada di sarana pelayanan kesehatan.
- b. Menentukan solusi penyelesaian masalah (*problem based-project based*) yang benar sesuai dengan referensi.

E. KEGIATAN MAGANG

1. Menjelaskan identifikasi permasalahan yang ada di sarana pelayanan kesehatan.
2. Menjelaskan solusi penyelesaian masalah (*problem based-project based*) yang benar sesuai dengan referensi.
3. Membuat laporan dan mempresentasikan laporan magang
 - a. Presentasi di rumah sakit setempat (apabila rumah sakit menghendaki).
 - b. Presentasi di kampus sesuai jadwal yang ditentukan.

F. PEMBUATAN LAPORAN MAGANG

Setiap kelompok wajib membuat dan mempresentasikan hasil laporannya sesuai topik yang sudah ditentukan oleh rumah sakit/puskesmas.

G. PELAKSANAAN

1. Peserta Magang

Peserta kelompok pada masing-masing rumah sakit/puskesmas terdiri dari 2 sampai dengan 4 orang mahasiswa. Pada saat magang berlangsung, kegiatan perkuliahan di kampus ditiadakan. Setiap kelompok melakukan kegiatan magang selama 6 hari kerja (senin-sabtu) atau menyesuaikan jadwal rumah sakit/puskesmas di setiap minggunya selama 24 hari kerja efektif.

2. Tempat Magang

Setiap kelompok akan ditempatkan pada unit kerja/instalasi rekam medis di rumah sakit atau pelayanan kesehatan lainnya.

3. Tema Magang

” Manajemen Pelayanan Rekam Medis Rumah Sakit dan Puskesmas” dan sub tema disesuaikan dengan permasalahan yang ada di unit rekam medis.

4. Jadwal pelaksanaan

18 Juli 2025	: <i>Technical meeting</i> magang
19 Juli 2025	: Pembekalan magang
28 Juli - 23 Agustus 2025	: Pelaksanaan magang Minggu I, II, III, IV
19 Juli - 30 Agustus 2025	: Konsultasi dan bimbingan magang (Konsultasi dilakukan diluar jam magang sesuai dengan kesepakatan bersama)
19 Juli – 30 Agustus 2025	: Penyusunan laporan magang (individu) dan presentasi magang secara kelompok.
6 September 2025	: Maksimal pengumpulan laporan magang.

Apabila pihak rumah sakit/puskesmas menghendaki adanya presentasi di rumah sakit/puskesmas setempat, dipersilahkan (jadwal disepakati dengan para mahasiswa).

5. Pembimbing magang

Terdiri dari:

- a. Satu dosen pembimbing magang dari kampus.

- b. Satu pembimbing lapangan / *clinical instructure* dari unit kerja rekam medis rumah sakit/puskesmas.

6. Kegiatan

- a. Melakukan seluruh kegiatan di unit kerja rekam medis sesuai dengan permasalahan yang ada.
- b. Mengidentifikasi permasalahan yang ada di sarana pelayanan kesehatan.
- c. Menentukan solusi penyelesaian masalah (*problem based-project based*) yang benar sesuai dengan referensi yang ada.
- d. Bimbingan magang oleh dosen pembimbing magang dan *clinical instructure* di rumah sakit.

7. Kewajiban mahasiswa

- a. Setiap mahasiswa wajib mengikuti pembekalan magang
- b. Setiap peserta magang harus hadir dan mengisi daftar hadir setiap hari.
- c. Setiap mahasiswa wajib mengikuti dan mencatat semua kegiatan yang dilakukan di tempat magang yang dituangkan dalam bentuk laporan secara individu.
- d. Setiap kelompok melaksanakan presentasi sesuai jadwal yang ditentukan.

H. SISTEM PENILAIAN

Untuk penilaian praktik dilaksanakan oleh dosen pembimbing magang dan *clinical instructure* sesuai dengan penilaian, sebagai berikut :

1. Penilaian oleh *Clinical Instructure* di rumah sakit (45%)

Afektif

- a. Kehadiran, kedisiplinan dan ketepatan waktu
- b. Minat, antusiasme, bekerja dan memahami materi praktik
- c. Penampilan pribadi dan rasa percaya diri
- d. Inisiatif pribadi dan kekuatan observasi
- e. Kemauan menerima saran dan merubah diri

Logbook dan Laporan

- a. Relevansi materi dengan tujuan
- b. Kelengkapan isi

Presentasi

- a. Sikap
 - b. Teknik presentasi
 - c. Penguasaan materi
 - d. Argumentasi
2. Penilaian oleh Dosen pembimbing praktik (35%)

Afektif

- c. Kehadiran, kedisiplinan dan ketepatan waktu
- d. Minat, antusiasme, bekerja dan memahami materi praktik
- e. Penampilan pribadi dan rasa percaya diri
- f. Inisiatif pribadi dan kekuatan observasi
- g. Kemauan menerima saran dan merubah diri

Logbook dan Laporan

- a. Relevansi materi dengan tujuan
- b. Keterkaitan antara bab dan kesinambungan pembahasan
- c. Penggunaan bahasa dan ejaan (EYD)

Presentasi

- a. Sikap
 - b. Teknik Presentasi
 - c. Penguasaan Materi
 - d. Argumentasi
2. Penilaian administrasi berdasarkan laporan magang (10%)
3. Proses presentasi laporan hasil magang (10%)

INFORMASI

Informasi selengkapnya mengenai penyelenggaraan kegiatan magang ini, dapat menghubungi:

Sekretariat program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Bhakti Setya Indonesia, Jl. Purwanggan no. 35 Purwokinanti Pakualaman Yogyakarta Telp. 0274-580663 Fax. 0274-544618

Contact person : 1. Sariyanti, A.Md., S.Kep. (WA 089506474095)
2. Afriza Dwi Ikhsani, A.Md. (WA 0895383900402)

Contoh:

SISTEMATIKA PEMBUATAN LAPORAN MAGANG

Halaman Judul

Lembar persetujuan

Lembar Pengesahan

Kata Pengantar

Daftar Isi

Daftar Tabel

Daftar Gambar

Daftar Lampiran

Bab I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

B. Tujuan

C. Manfaat

D. Ruang Lingkup

Bab II TINJAUAN PUSTAKA

Bab III HASIL

A. Gambaran Umum Rumah Sakit/Puskesmas/Klinik

1. Sejarah Singkat dan lokasi Rumah Sakit/Puskesmas/Klinik

2. Pemilik

3. Visi, Misi, Motto

4. Jenis-Jenis Pelayanan

5. Jumlah Tempat tidur

6. *Performance*

B. Hasil

1. Mengidentifikasi permasalahan di sarana pelayanan kesehatan.

2. Menentukan solusi penyelesaian masalah (*problem based-project based*) yang benar sesuai dengan referensi.

Bab III PEMBAHASAN

1. Mengidentifikasi permasalahan di sarana pelayanan kesehatan.

2. Menentukan solusi penyelesaian masalah (*problem based-project based*) yang benar sesuai dengan referensi.

Bab IV PENUTUP

A. Kesimpulan

B. Saran

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

Contoh halaman judul

**LAPORAN MAGANG
TAHUN AKADEMIK 2024/ 2025**

“Manajemen Pelayanan Rekam Medis Rumah Sakit/Puskesmas/Klinik.....”



Disusun Oleh:

(NAMA)

(NIM)

**PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLTEKKES BHAKTI SETYA INDONESIA
YOGYAKARTA
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Magang

“Manajemen Pelayanan Rekam Medis Rumah Sakit/Puskesmas/Klinik.....”

Disusun oleh:

(NAMA)

(NIM)

Laporan ini telah diperiksa dan disetujui untuk dipresentasikan pada
seminar hasil magang

Oleh:

Pembimbing Lapangan

Dosen Pembimbing

(.....)

(.....)

Tanggal :/...../.....

Tanggal :/...../.....

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Magang

“Manajemen Pelayanan Rekam Medis Rumah Sakit/Puskesmas/Klinik.....”

Disusun Oleh :



Laporan ini telah dipresentasikan pada seminar hasil magang dan disetujui di Poltekkes Bhakti Setya Indonesia pada tanggal

Pembimbing Lapangan

Dosen Pembimbing

(.....)

(.....)

Mengetahui,
Program Studi D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan
Ka.Prodi

(Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM)