

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 Poltekkes 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 pengorganisasianya.
- 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 cardiovaskuler, respirasi, musculoskeletal, 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 pengorganisasianya.
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, musculoskeletal, 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. Purwanganan No. 35 Purwokinanti Pakualaman Yogyakarta

Contact person : 1. Sariyanti, A.Md., S.Kep. (Telp./ WA 089506474095)

2. Yudantara 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 pengorganisasinya.
 - 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, musculoskeletal, 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 pengorganisasinya.
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, musculoskeletal, 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)

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)

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 ini telah dipresentasikan pada seminar hasil praktik kerja lapangan dan
disetujui di Poltekkes 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)