

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 Poltekkes Bhakti Setya Indonesia Yogyakarta pada tanggal Januari 2025



Mengetahui,

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



Dra. H. Funi 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)