



Rencana Pembelajaran Semester (RPS)

KEUANGAN DAN AKUNTANSI RUMAH SAKIT (MARS1002-1)

I. IDENTITAS MATA KULIAH

| | |
|----------------------|---|
| Program Studi | : Magister Administrasi Rumah Sakit |
| Mata Kuliah / Kode | : Keuangan dan Akuntansi Rumah Sakit / MARS1002-1 |
| Bobot SKS / Semester | : 2 SKS / Semester 1 |
| Tahun Ajaran | : 2026/2027 |
| Dosen Pengampu / PJ | : Dr. Firman Pribadi, S.E., MSi. |

II. DESKRIPSI MATA KULIAH

Mata kuliah ini memberikan pemahaman mendasar mengenai prinsip-prinsip dan fungsi manajemen keuangan serta akuntansi rumah sakit sebagai dasar pengelolaan organisasi pelayanan kesehatan. Perkuliahan membekali mahasiswa dengan kemampuan menganalisis karakteristik rumah sakit sebagai entitas akuntansi, memahami elemen laporan keuangan, mengelola kas, piutang, persediaan, aktiva tetap, rekonsiliasi kas, siklus akuntansi, penyusunan laporan keuangan, modal kerja, perilaku biaya, Break-Even Point, serta anggaran kas. Pembelajaran diarahkan pada pengambilan keputusan manajerial yang sehat, transparan, akuntabel, berbasis bukti, berlandaskan nilai Islam, serta mendukung efisiensi dan keberlanjutan rumah sakit.

III. CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN (CPL)

| KODE | DESKRIPSI CAPAIAN PEMBELAJARAN |
|-------|---|
| CPL 1 | Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar pengambilan keputusan strategis di rumah sakit. |
| CPL 2 | Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis bukti. |

IV. CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH (CPMK)

| KODE | DESKRIPSI CAPAIAN |
|----------|--|
| CPMK 1.1 | Mahasiswa mampu menganalisis konsep dasar akuntansi, karakteristik rumah sakit sebagai entitas akuntansi, elemen laporan keuangan, dan nilai Islam dalam pengelolaan keuangan rumah sakit yang transparan, akuntabel, adil, dan menghindari pemborosan.. |
| CPMK 2.2 | Mahasiswa mampu menerapkan dan menganalisis prosedur pencatatan akuntansi untuk elemen laporan keuangan rumah sakit, termasuk kas, piutang, persediaan, aktiva tetap, rekonsiliasi kas/bank, siklus akuntansi, dan penyusunan laporan keuangan dasar. |
| CPMK 2.3 | Mahasiswa mampu mengevaluasi informasi keuangan rumah sakit melalui analisis modal kerja, perilaku biaya, Break-Even Point, dan anggaran kas sebagai dasar pengambilan keputusan manajerial berbasis bukti, efisien, dan berkelanjutan. |

V. SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH (SUB-CPMK)

| NO | KODE | INDUK | DESKRIPSI KEMAMPUAN AKHIR |
|----|-----------------|----------|--|
| 1 | Sub-CPMK 1.1 | CPMK 1.1 | Mahasiswa mampu menjelaskan dan menganalisis karakteristik khusus rumah sakit sebagai entitas akuntansi serta konsep dasar akuntansi yang berlaku dalam pengelolaan keuangan rumah sakit. |
| 2 | Sub-CPMK 1.4 | CPMK 1.1 | Mahasiswa mampu menjelaskan, menghitung, dan menganalisis konsep aktiva tetap serta metode penyusutan yang sesuai dengan karakteristik aset rumah sakit dan dampaknya terhadap laba maupun arus kas. |
| 3 | Sub-CPMK 1.2 | CPMK 2.2 | Mahasiswa mampu menjelaskan dan menganalisis prinsip pengelolaan serta pencatatan akun kas dan piutang pasien/asuransi di rumah sakit, termasuk proses penagihan, pengendalian, dan penghapusan piutang. |
| 4 | Sub-CPMK 1.3 | CPMK 2.2 | Mahasiswa mampu menjelaskan, menerapkan, dan menganalisis metode pencatatan persediaan obat dan bahan medis, menghitung persediaan akhir dan HPP, serta menganalisis pengaruhnya terhadap laporan keuangan rumah sakit. |
| 5 | Sub-CPMK 2.2: | CPMK 2.2 | Mahasiswa mampu memahami dan menerapkan persamaan dasar akuntansi, siklus akuntansi, prosedur rekonsilias serta pencatatan transaksi keuangan rumah sakit secara benar dan sistematis. |
| 6 | Sub-CPMK 2.3 | CPMK 2.2 | Mahasiswa mampu menerapkan dan menganalisis proses siklus akuntansi lanjutan mulai dari pencatatan transaksi, pengelompokan akun, penyesuaian, hingga penyusunan neraca, laporan laba/rugi, dan laporan arus kas. |
| 7 | Sub-CPMK 2.4 | CPMK 2.2 | Mahasiswa mampu menerapkan, menganalisis, dan menyusun laporan keuangan dasar rumah sakit, meliputi laporan laba rugi, neraca, dan laporan arus kas berdasarkan siklus akuntansi yang benar. |
| 8 | Sub-CPMK 3.1 | CPMK 2.3 | Mahasiswa mampu menjelaskan, menerapkan, dan menganalisis konsep manajemen modal kerja, kebutuhan modal kerja, aset lancar, dan kewajiban jangka pendek untuk mendukung efisiensi pengelolaan keuangan rumah sakit. |
| 9 | Sub-CPMK 3.2 | CPMK 2.3 | Mahasiswa mampu menganalisis dan mengevaluasi perilaku biaya, meliputi biaya tetap, biaya variabel, dan biaya semi-variabel pada berbagai departemen rumah sakit sebagai dasar pengambilan keputusan manajerial. |
| 10 | Sub-CPMK 3.3 | CPMK 2.3 | Mahasiswa mampu menghitung, menganalisis, dan menginterpretasikan titik impas atau Break-Even Point suatu layanan atau unit bisnis baru rumah sakit serta mengevaluasi implikasinya terhadap keputusan manajerial. |
| 11 | Sub-CPMK 3.4 | CPMK 2.3 | Mahasiswa mampu menerapkan, menganalisis, dan menyusun anggaran kas sederhana sebagai alat perencanaan dan pengendalian keuangan jangka pendek rumah sakit. |
| 12 | Sub CPMK 2.3.12 | CPMK 2.3 | Evaluasi ini bertujuan untuk menilai kemampuan mahasiswa dalam mengintegrasikan pemahaman konsep dan keterampilan dasar keuangan serta akuntansi rumah sakit secara komprehensif. |

VI. RENCANA KEGIATAN PEMBELAJARAN MINGGUAN

| Week | Sub-CPMK | Indikator | Kriteria & Teknik | Luring | Daring | Materi | Bobot |
|------|---|--|--|--|---|--|-------|
| 1 | <p>Sub-CPMK 1.1 Mahasiswa mampu menjelaskan dan menganalisis karakteristik khusus rumah sakit sebagai entitas akuntansi serta konsep dasar akuntansi yang berlaku dalam pengelolaan keuangan rumah sakit.</p> | <p>Ketepatan mahasiswa dalam memahami karakteristik rumah sakit sebagai entitas akuntansi, membedakan rumah sakit dengan organisasi jasa lainnya, serta menjelaskan konsep dasar akuntansi melalui contoh perkuliahan.</p> | <p>Kriteria: ketepatan konsep, relevansi contoh, keaktifan diskusi. Teknik: non-tes, tanya jawab, observasi partisipasi, refleksi singkat.</p> | <p>Contextual Learning Ceramah interaktif, diskusi kelompok tentang perbedaan RS dengan perusahaan jasa.</p> | <p>Self-Directed melalui Elearning MyKlass UMY.</p> | <p>Karakteristik RS sebagai entitas akuntansi, konsep dasar akuntansi, fungsi informasi keuangan RS.</p> | - |
| 2 | <p>Sub-CPMK 1.2 Mahasiswa mampu menjelaskan dan menganalisis prinsip pengelolaan serta pencatatan akun kas dan piutang pasien/asuransi di rumah sakit, termasuk proses penagihan, pengendalian, dan penghapusan piutang.</p> | <p>Ketepatan mahasiswa dalam memahami prinsip kas dan piutang RS, alur penerimaan kas, piutang pasien/asuransi/BPJS, penagihan, dan penghapusan piutang berdasarkan contoh kasus perkuliahan.</p> | <p>Kriteria: ketepatan pemahaman alur, kemampuan menjelaskan risiko kas dan piutang, relevansi argumentasi. Teknik: non-tes, diskusi kasus, refleksi konsep.</p> | <p>Kuliah, diskusi contoh alur kas-piutang RS, dan pembahasan kasus sederhana.</p> | <p>Self-Directed melalui MyKlass UMY</p> | <p>Kas RS, piutang pasien/asuransi, siklus penagihan, penghapusan piutang.</p> | - |

| Week | Sub-CPMK | Indikator | Kriteria & Teknik | Luring | Daring | Materi | Bobot |
|------|---|--|--|---|------------------------------------|--|-------|
| 3 | Sub-CPMK 1.3 Mahasiswa mampu menjelaskan, menerapkan, dan menganalisis metode pencatatan persediaan obat dan bahan medis, menghitung persediaan akhir dan HPP, serta menganalisis pengaruhnya terhadap laporan keuangan rumah sakit. | Ketepatan mahasiswa dalam memahami konsep persediaan, metode pencatatan persediaan, pengaruh persediaan terhadap HPP, dan dampaknya pada laporan keuangan tanpa penilaian hitungan langsung. | Kriteria: ketepatan konsep, kemampuan menjelaskan hubungan persediaan-HPP-laporan keuangan. Teknik: non-tes, diskusi, tanya jawab, latihan konseptual. | Kuliah konseptual dan pembahasan contoh pencatatan persediaan obat/bahan medis. | Self Directed melalui MyKlass UMY: | Persediaan obat dan bahan medis, FIFO, average, HPP, dampak terhadap laporan keuangan. | - |
| 4 | Sub-CPMK 1.4 Mahasiswa mampu menjelaskan, menghitung, dan menganalisis konsep aktiva tetap serta metode penyusutan yang sesuai dengan karakteristik aset rumah sakit dan dampaknya terhadap laba maupun arus kas. | Ketepatan mahasiswa dalam memahami konsep aktiva tetap RS, jenis aset medis/nonmedis, prinsip penyusutan, dan dampak penyusutan terhadap laba serta arus kas. | Kriteria: ketepatan konsep, kemampuan menjelaskan dampak penyusutan, relevansi contoh. Teknik: non-tes, diskusi, refleksi pembelajaran. | Kuliah dan diskusi contoh aktiva tetap rumah sakit. | Self Directed MyKlass UMY: | Aktiva tetap RS, aset medis/nonmedis, metode penyusutan, dampak penyusutan. | - |

| Week | Sub-CPMK | Indikator | Kriteria & Teknik | Luring | Daring | Materi | Bobot |
|------|---|--|---|--|-----------------------------------|--|-------|
| 5 | Sub-CPMK 2.2: Mahasiswa mampu memahami dan menerapkan persamaan dasar akuntansi, siklus akuntansi, prosedur rekonsilias serta pencatatan transaksi keuangan rumah sakit secara benar dan sistematis. | Ketepatan mahasiswa dalam memahami persamaan akuntansi, akun-akun dasar, siklus akuntansi, dan alur pencatatan transaksi berdasarkan contoh perkuliahan. | Kriteria: ketepatan konsep, kemampuan menjelaskan hubungan transaksi-akun-laporan keuangan. Teknik: non-tes, diskusi, latihan konseptual. | Kuliah, pembahasan alur siklus akuntansi, dan diskusi contoh transaksi RS. | self directed melalui MyKlass UMY | Persamaan akuntansi, akun-akun dasar, siklus akuntansi, proses pencatatan. | - |
| 6 | Sub-CPMK 2.3 Mahasiswa mampu menerapkan dan menganalisis proses siklus akuntansi lanjutan mulai dari pencatatan transaksi, pengelompokan akun, penyesuaian, hingga penyusunan neraca, laporan laba/rugi, dan laporan arus kas. | Ketepatan mahasiswa dalam memahami alur jurnal, buku besar, penyesuaian, neraca saldo, dan hubungan antar laporan keuangan rumah sakit. | Kriteria: ketepatan pemahaman proses, kemampuan menjelaskan alur pelaporan, relevansi contoh. Teknik: non-tes, diskusi, refleksi konsep. | Kuliah dan pembahasan contoh alur siklus akuntansi lanjutan. | Self directed melalui MyKlass UMY | Jurnal, buku besar, penyesuaian, neraca saldo, laporan keuangan. | - |

| Week | Sub-CPMK | Indikator | Kriteria & Teknik | Luring | Daring | Materi | Bobot |
|------|---|---|---|--|--|---|------------|
| 7 | Sub-CPMK 2.4 Mahasiswa mampu menerapkan, menganalisis, dan menyusun laporan keuangan dasar rumah sakit, meliputi laporan laba rugi, neraca, dan laporan arus kas berdasarkan siklus akuntansi yang benar. | Ketepatan mahasiswa dalam menyusun laporan keuangan dasar RS dari data transaksi yang diberikan, meliputi jurnal, penyesuaian, laporan laba rugi, neraca, dan laporan arus kas. | Kriteria: ketepatan pencatatan, ketepatan perhitungan, kelengkapan laporan, sistematika penyajian, dan ketepatan interpretasi awal. Teknik: Skill Lab Laporan Keuangan, penilaian produk spreadsheet/laporan, rubrik skill lab. | Skill Lab Laporan Keuangan: praktik penyusunan laporan keuangan RS, diskusi kelompok/individu, konsultasi, dan umpan balik dosen. | Self directed MyKlass UMY: unggah template, instruksi skill lab, pengumpulan file laporan/spreadsheet. | Penyusunan laporan laba rugi, neraca, laporan arus kas, jurnal, penyesuaian, dan pelaporan keuangan RS. | 50% |
| 8 | Sub-CPMK 3.1 Mahasiswa mampu menjelaskan, menerapkan, dan menganalisis konsep manajemen modal kerja, kebutuhan modal kerja, aset lancar, dan kewajiban jangka pendek untuk mendukung efisiensi pengelolaan keuangan rumah sakit. | Ketepatan mahasiswa dalam memahami konsep modal kerja, aset lancar, kewajiban jangka pendek, likuiditas, dan efisiensi modal kerja berdasarkan contoh perkuliahan. | Kriteria: ketepatan konsep, kemampuan menjelaskan hubungan modal kerja dan likuiditas RS. Teknik: non-tes, diskusi, refleksi konsep. | Kuliah, diskusi contoh pengelolaan modal kerja RS, dan pembahasan kasus konseptual. | Self directed MyKlass UMY: | Modal kerja, aset lancar, kewajiban jangka pendek, likuiditas, efisiensi modal kerja. | - |

| Week | Sub-CPMK | Indikator | Kriteria & Teknik | Luring | Daring | Materi | Bobot |
|------|--|--|--|--|----------------------------|---|-------|
| 9 | Sub-CPMK 3.2 Mahasiswa mampu menganalisis dan mengevaluasi perilaku biaya, meliputi biaya tetap, biaya variabel, dan biaya semi-variabel pada berbagai departemen rumah sakit sebagai dasar pengambilan keputusan manajerial. | Ketepatan mahasiswa dalam memahami perbedaan biaya tetap, biaya variabel, dan biaya semi-variabel serta menjelaskan contoh perilaku biaya pada unit/departemen RS. | Kriteria: ketepatan klasifikasi konsep, kualitas argumentasi, relevansi contoh RS. Teknik: non-tes, diskusi, tanya jawab. | Kuliah dan diskusi contoh perilaku biaya pada layanan/departemen RS. | Self directed MyKlass UMY: | Perilaku biaya, biaya tetap, biaya variabel, biaya semi-variabel. | - |
| 10 | Sub-CPMK 3.3 Mahasiswa mampu menghitung, menganalisis, dan menginterpretasikan titik impas atau Break-Even Point suatu layanan atau unit bisnis baru rumah sakit serta mengevaluasi implikasinya terhadap keputusan manajerial. | Ketepatan mahasiswa dalam memahami konsep BEP, fungsi BEP dalam pengambilan keputusan, asumsi BEP, dan implikasi manajerialnya melalui contoh perkuliahan; perhitungan dinilai pada EAS. | Kriteria: ketepatan konsep, kemampuan menjelaskan makna BEP, kemampuan membaca implikasi manajerial. Teknik: non-tes, diskusi, studi kasus konseptual. | Kuliah dan pembahasan contoh penggunaan BEP dalam keputusan layanan baru RS. | Self Directed MyKlass UMY: | Cost-Volume-Profit, Break-Even Point, margin of safety, implikasi manajerial. | - |

| Week | Sub-CPMK | Indikator | Kriteria & Teknik | Luring | Daring | Materi | Bobot |
|------|---|---|--|--|--|--|-------|
| 11 | Sub-CPMK 3.4 Mahasiswa mampu menerapkan, menganalisis, dan menyusun anggaran kas sederhana sebagai alat perencanaan dan pengendalian keuangan jangka pendek rumah sakit. | Ketepatan mahasiswa dalam memahami fungsi anggaran kas, komponen penerimaan dan pengeluaran kas, surplus/defisit kas, serta peran anggaran kas dalam pengendalian keuangan RS; penyusunan dan perhitungan dinilai pada EAS. | Kriteria: ketepatan konsep, kemampuan menjelaskan komponen anggaran kas, dan relevansi contoh. Teknik: non-tes, diskusi, refleksi pembelajaran. | Kuliah dan diskusi contoh anggaran kas rumah sakit. | Self directed MyKlass UMY | Anggaran kas, penerimaan kas, pengeluaran kas, surplus/defisit, pengendalian kas. | - |
| 12 | Sub CPMK 2.3.12 Evaluasi ini bertujuan untuk menilai kemampuan mahasiswa dalam mengintegrasikan pemahaman konsep dan keterampilan dasar keuangan serta akuntansi rumah sakit secara komprehensif. | Ketepatan mahasiswa dalam menyelesaikan evaluasi komprehensif terkait konsep akuntansi, kas, piutang, aktiva tetap, rekonsiliasi, siklus akuntansi, laporan keuangan, modal kerja, perilaku biaya, BEP, dan anggaran kas | Kriteria: ketepatan jawaban, ketepatan hitungan, kelengkapan langkah kerja, konsistensi analisis, dan ketepatan interpretasi. Teknik: evaluasi akhir/kuis MyKlass, tugas terstruktur, atau tes tertulis sesuai kalender akademik. | Evaluasi terstruktur dan pembahasan umum hasil pembelajaran. | MyKlass UMY: pelaksanaan kuis/evaluasi, pengumpulan jawaban, dan unggah umpan balik. | Integrasi materi keuangan dan akuntansi rumah sakit: akuntansi dasar, rekonsiliasi, laporan keuangan, modal kerja, biaya, BEP, dan anggaran kas. | 50% |

VII. MATRIKS PENILAIAN (EVALUASI)

| Week | CPL | CPMK | Sub-CPMK | Bobot | Indikator | Bentuk Penilaian | Total CPMK |
|------|-------|--|--|-------|---|--|------------|
| 7 | CPL 2 | <p>CPMK 2.2 Mahasiswa mampu menerapkan dan menganalisis prosedur pencatatan akuntansi untuk elemen laporan keuangan rumah sakit, termasuk kas, piutang, persediaan, aktiva tetap, rekonsiliasi kas/bank, siklus akuntansi, dan penyusunan laporan keuangan dasar.</p> | <p>Sub-CPMK 2.4 Mahasiswa mampu menerapkan, menganalisis, dan menyusun laporan keuangan dasar rumah sakit, meliputi laporan laba rugi, neraca, dan laporan arus kas berdasarkan siklus akuntansi yang benar.</p> | 50% | ketepatan dalam laporan keuangan mulai dari jurnal transaksi sampai laporan laba/rugi, neraca, hingga arus kas. | Mahasiswa menyelesaikan laporan keuangan berbasis akuntansi komprehensif | 50% |
| 12 | CPL 2 | <p>CPMK 2.3 Mahasiswa mampu mengevaluasi informasi keuangan rumah sakit melalui analisis modal kerja, perilaku biaya, Break-Even Point, dan anggaran kas sebagai dasar pengambilan keputusan manajerial berbasis bukti, efisien, dan berkelanjutan.</p> | <p>Sub CPMK 2.3.12 Evaluasi ini bertujuan untuk menilai kemampuan mahasiswa dalam mengintegrasikan pemahaman konsep dan keterampilan dasar keuangan serta akuntansi rumah sakit secara komprehensif.</p> | 50% | ketepatan konsep, pencatatan, perhitungan, interpretasi, dan rekomendasi | Evaluasi Akhir berbasis kasus komprehensif | 50% |

VII. RENCANA TUGAS DAN PENILAIAN

PENYUSUNAN LAPORAN KEUANGAN

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
| MINGGU Minggu ke 7 | BENTUK PENILAIAN Skill Lab Laporan Keuangan; penilaian produk spreadsheet/laporan dengan rubrik. | KAITAN SUB-CPMK Sub-CPMK 21 |
| DESKRIPSI & METODE Pengerjaan | | |
| INDIKATOR, KRITERIA & LUARAN Ketepatan menyusun laporan keuangan dasar RS dari data transaksi, meliputi jurnal, penyesuaian, laporan laba rugi, neraca, dan laporan arus kas. Kriteria: ketepatan pencatatan, perhitungan, kelengkapan laporan, sistematika penyajian, interpretasi awal. Teknik: Skill Lab Laporan Keuangan, rubrik produk spreadsheet/laporan. <i>Luaran:</i> <i>Laporan keuangan dasar RS dalam bentuk spreadsheet/laporan tertulis.</i> | | |

EVALUASI AKHIR SEMESTER

| | | |
|--|--|---|
| MINGGU Minggu ke 12 | BENTUK PENILAIAN Evaluasi Akhir berbasis kasus komprehensif | KAITAN SUB-CPMK Sub_CPMK 2.3.12 |
| DESKRIPSI & METODE Pengerjaan Penilaian bertujuan mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengintegrasikan konsep akuntansi, pencatatan transaksi, penyusunan laporan keuangan, pengelolaan modal kerja, analisis perilaku biaya, BEP, dan penyusunan anggaran kas untuk mendukung pengambilan keputusan manajerial rumah sakit. | | |
| INDIKATOR, KRITERIA & LUARAN Indikator: ketepatan konsep, pencatatan, perhitungan, interpretasi, dan rekomendasi. Kriteria: akurasi, kelengkapan, kedalaman analisis, sistematika, dan ketepatan waktu. Bobot: 50%. <i>Luaran:</i> <i>Luaran berupa skor/nilai yang terekam pada MyKlass dan/atau file jawaban/laporan analisis kasus dalam format Word/PDF/Spreadsheet sesuai instruksi dosen.</i> | | |

VIII. REFERENSI / DAFTAR PUSTAKA

PUSTAKA WAJIB (UTAMA)

| | |
|---|--|
| 1 | UTAMA Nowicki, M. (2022). Introduction to the Financial Management of Healthcare Organizations. Gateway to Healthcare Management. Gapenski, L. C. (2007). Understanding Healthcare Financial Management. Health Administration Press. Baker, J. J. (1998). Activity-Based Costing and Activity-Based Management for Health Care. Aspen Publishers. |
| 2 | UTAMA Materi kuliah, e-modul, video pembelajaran, template spreadsheet, studi kasus, dan bahan ajar yang tersedia pada MyKlass UMY. Literatur akuntansi dan manajemen keuangan rumah sakit yang relevan dengan topik kas, piutang, persediaan, aktiva tetap, laporan keuangan, modal kerja, perilaku biaya, BEP, dan anggaran kas. |

PUSTAKA PENDUKUNG (TAMBAHAN)

- Tidak ada pustaka tambahan -

Penting: Referensi di atas merupakan acuan utama dalam proses pembelajaran mata kuliah ini. Mahasiswa disarankan mengeksplorasi literatur lebih lanjut melalui portal **E-Library** atau koleksi fisik Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.