



## Rencana Pembelajaran Semester (RPS)

### MANAJEMEN KEUANGAN STRATEGIS RUMAH SAKIT (MARS1203-1)

#### I. IDENTITAS MATA KULIAH

Program Studi	: Magister Administrasi Rumah Sakit
Mata Kuliah / Kode	: Manajemen Keuangan Strategis Rumah Sakit / MARS1203-1
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 Manajemen Keuangan Strategis Rumah Sakit membekali mahasiswa dengan kemampuan menganalisis dan mengevaluasi keputusan keuangan strategis rumah sakit, meliputi kebijakan investasi, kebijakan pendanaan, dividen, pengelolaan piutang dan persediaan, penganggaran modal, analisis laporan keuangan, unit cost, penentuan tarif, ekonomi kesehatan, cost-effectiveness, serta pembiayaan kesehatan. Pembelajaran diarahkan pada pengambilan keputusan berbasis bukti, integrasi nilai Islam, efisiensi, kendali biaya, kendali mutu, dan keberlanjutan rumah sakit dalam konteks transformasi menuju smart hospital.

#### III. CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN (CPL)

KODE	DESKRIPSI CAPAIAN PEMBELAJARAN
CPL 3	Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumah sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah.
CPL 5	Menciptakan inovasi manajerial yang meningkatkan mutu dan efisiensi pengelolaan rumah sakit menuju smart hospital.
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 mengevaluasi konsep manajemen keuangan strategis rumah sakit, kebijakan keuangan, agency theory, serta prinsip keuangan konvensional dan syariah sebagai dasar pengambilan keputusan strategis yang berlandaskan nilai Islam.
CPMK 2.2	Mahasiswa mampu mengevaluasi kinerja keuangan rumah sakit melalui analisis piutang, persediaan, laporan keuangan, penganggaran modal, investasi, pendanaan, dan dividen berbasis data/bukti.

KODE	DESKRIPSI CAPAIAN
CPMK 3.3	Mahasiswa mampu merumuskan solusi manajerial atas kasus keuangan rumah sakit melalui analisis persediaan, investasi, penganggaran, laporan keuangan, unit cost, tarif, dan pembiayaan kesehatan.
CPMK 5.4	Mahasiswa mampu merancang rekomendasi inovasi manajerial keuangan yang meningkatkan efisiensi, kendali biaya, mutu layanan, keberlanjutan keuangan, dan transformasi rumah sakit menuju smart hospital.

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

NO	KODE	INDUK	DESKRIPSI KEMAMPUAN AKHIR
1	Sub-CPMK 1.1.1	CPMK 1.1	Mahasiswa mampu <b>menganalisis konsep dasar manajemen keuangan strategis rumah sakit</b> , kebijakan keuangan, tujuan pengelolaan keuangan, serta bentuk hubungan keagenan antara pemilik, manajemen, tenaga profesional, pasien, dan stakeholder rumah sakit sebagai dasar pengambilan keputusan strategis yang etis dan berbasis bukti.
2	Sub-CPMK 1.1.2	CPMK 1.1	Mahasiswa mampu <b>menganalisis dan membandingkan prinsip keuangan konvensional dan keuangan syariah</b> dalam konteks rumah sakit, termasuk prinsip akad, larangan riba, gharar, dan maysir, serta implikasinya terhadap pengambilan keputusan keuangan rumah sakit yang berlandaskan nilai Islam.
3	Sub-CPMK 2.2.3	CPMK 2.2	Mahasiswa mampu <b>mengevaluasi pengelolaan piutang dan persediaan rumah sakit</b> , termasuk penggunaan metode EOQ, ABC, dan Just in Time untuk mendukung efisiensi modal kerja, kelancaran operasional, dan keberlanjutan arus kas rumah sakit.
4	Sub-CPMK 2.2.5	CPMK 2.2	Mahasiswa mampu <b>mengevaluasi kelayakan investasi rumah sakit</b> melalui penganggaran modal, analisis aliran kas, NPV, IRR, ARR, Payback Period, Discounted Cash Flow, serta analisis sensitivitas dan skenario sebagai dasar pengambilan keputusan investasi.
5	Sub-CPMK 2.2.7	CPMK 2.2	Mahasiswa mampu <b>mengevaluasi proses penganggaran dan alokasi sumber daya rumah sakit</b> melalui pendekatan resource allocation dan linking strategic budgeting agar anggaran rumah sakit selaras dengan prioritas strategis, efisiensi biaya, dan kebutuhan pelayanan.
6	Sub-CPMK 2.2.8	CPMK 2.2	Mahasiswa mampu <b>menganalisis laporan keuangan rumah sakit dan kebijakan dividen atau distribusi hasil usaha</b> , termasuk struktur laporan keuangan, kinerja keuangan, likuiditas, solvabilitas, profitabilitas, efisiensi, serta implikasinya terhadap keputusan manajerial.
7	Sub-CPMK 3.3.4	CPMK 3.3	Mahasiswa mampu <b>merumuskan solusi atas kasus manajemen persediaan farmasi rumah sakit</b> melalui analisis kebutuhan, klasifikasi persediaan, perhitungan jumlah pemesanan ekonomis, prioritas pengendalian persediaan, serta rekomendasi perbaikan sistem pengelolaan farmasi.
8	Sub-CPMK 3.3.6	CPMK 3.3	Mahasiswa mampu <b>merumuskan rekomendasi keputusan investasi rumah sakit</b> berdasarkan studi kasus penganggaran modal, dengan mempertimbangkan aspek risiko, manfaat finansial, keberlanjutan layanan, dan dampaknya terhadap mutu pelayanan rumah sakit.
9	Sub-CPMK 3.3.9	CPMK 3.3	Mahasiswa mampu <b>menyusun kajian kritis atas laporan keuangan rumah sakit</b> dan merumuskan rekomendasi perbaikan berdasarkan analisis rasio keuangan, analisis tren, analisis vertikal-horizontal, cash flow, serta kondisi keberlanjutan keuangan rumah sakit.

NO	KODE	INDUK	DESKRIPSI KEMAMPUAN AKHIR
10	Sub-CPMK 5.4.10	CPMK 5.4	Mahasiswa mampu <b>menganalisis metode penentuan unit cost dan tarif layanan rumah sakit</b> menggunakan pendekatan Double Distribution dan Activity Based Costing sebagai dasar peningkatan efisiensi, kendali biaya, kendali mutu, dan transparansi biaya pelayanan.
11	Sub-CPMK 5.4.11	CPMK 5.4	Mahasiswa mampu <b>menerapkan perhitungan unit cost dan strategi penentuan tarif rumah sakit</b> melalui skill lab berbasis kasus dengan metode Double Distribution dan Activity Based Costing, serta menyusun laporan analisis tarif yang relevan untuk pengambilan keputusan manajerial.
12	Sub-CPMK 5.4.12	CPMK 5.4	Mahasiswa mampu menyelesaikan evaluasi komprehensif manajemen keuangan strategis rumah sakit dengan mengintegrasikan analisis kebijakan keuangan, investasi, pendanaan, laporan keuangan, unit cost, tarif, ekonomi kesehatan, cost-effectiveness, dan pembiayaan kesehatan sebagai dasar perumusan keputusan manajerial yang efisien, berbasis bukti, dan mendukung keberlanjutan rumah sakit menuju smart hospital.

## VI. RENCANA KEGIATAN PEMBELAJARAN MINGGUAN

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
1	Sub-CPMK 1.1.1 Mahasiswa mampu menganalisis konsep dasar manajemen keuangan strategis rumah sakit, kebijakan keuangan, tujuan pengelolaan keuangan, serta bentuk hubungan keagenan antara pemilik, manajemen, tenaga profesional, pasien, dan stakeholder rumah sakit sebagai dasar pengambilan keputusan strategis yang etis dan berbasis bukti.	Keaktifan bertanya/berdiskusi; keaktifan menjawab; kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan).	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban: knowledge dan kesopanan	<b>Kuliah dan Diskusi</b> (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/68158/mod_resource/content/0/Agency%20Theory%20.pdf">https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/68158/mod_resource/content/0/Agency%20Theory%20.pdf</a> <a href="https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/68159/mod_resource/content/0/Agency%20Problem%20in%20Health%20Care.pdf">https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/68159/mod_resource/content/0/Agency%20Problem%20in%20Health%20Care.pdf</a> <a href="https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/73327/mod_resource/content/1/Brealy%20and%20Myers.pdf">https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/73327/mod_resource/content/1/Brealy%20and%20Myers.pdf</a>	Teori keuangan, kebijakan keuangan, dan agency theory di RS	-
2	Sub-CPMK 1.1.2 Mahasiswa mampu menganalisis dan membandingkan prinsip keuangan konvensional dan keuangan syariah dalam konteks rumah sakit, termasuk prinsip akad, larangan riba, gharar, dan maysir, serta implikasinya terhadap pengambilan keputusan keuangan rumah sakit yang berlandaskan nilai Islam.	Ketepatan menganalisis konsep keuangan konvensional dan Islamic financial management.	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	<b>Kuliah dan Diskusi</b> (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/71633/mod_resource/content/0/Introduction%20to%20Islamic%20Financial%20Management.pdf">https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/71633/mod_resource/content/0/Introduction%20to%20Islamic%20Financial%20Management.pdf</a> <a href="https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/71634/mod_resource/content/0/3a%20-%20Akad-akad%20pada%20transaksi%20keuangan%20Syariah-extended.pdf">https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/71634/mod_resource/content/0/3a%20-%20Akad-akad%20pada%20transaksi%20keuangan%20Syariah-extended.pdf</a> <a href="https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/71635/mod_resource/content/0/Berbagai%20Transaksi%20yang%20dilarang%20dalam%20Islam.pdf">https://myclass-pasca.omy.ac.id/pluginfile.php/71635/mod_resource/content/0/Berbagai%20Transaksi%20yang%20dilarang%20dalam%20Islam.pdf</a>	Overview teori keuangan dalam perspektif Islam; akad transaksi syariah; transaksi yang dilarang dalam Islam	-

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
3	Sub-CPMK 2.2.3 Mahasiswa mampu <b>mengevaluasi pengelolaan piutang dan persediaan rumah sakit</b> , termasuk penggunaan metode EOQ, ABC, dan Just in Time untuk mendukung efisiensi modal kerja, kelancaran operasional, dan keberlanjutan arus kas rumah sakit.	Ketepatan menganalisis manajemen piutang, persediaan, EOQ, ABC, dan Just in Time.	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	<b>Kuliah dan Diskusi</b> (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf">https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf</a>	Manajemen piutang dan persediaan RS; EOQ, ABC, Just in Time	-
4	Sub-CPMK 3.3.4 Mahasiswa mampu <b>merumuskan solusi atas kasus manajemen persediaan farmasi rumah sakit</b> melalui analisis kebutuhan, klasifikasi persediaan, perhitungan jumlah pemesanan ekonomis, prioritas pengendalian persediaan, serta rekomendasi perbaikan sistem pengelolaan farmasi.	Ketepatan menyelesaikan kasus persediaan farmasi menggunakan EOQ dan ABC.	<b>Kriteria:</b> 1. Penilaian RUBRIK TUTORIAL <b>Teknik non-test</b> 1. Keaktifan saat tutorial 2. Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas	1. <b>Praktikum</b> (PB: 1x150 menit) 2. <b>Tugas:</b> menyusun laporan terkait kasus persediaan farmasi RS	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf">https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf</a>	Kasus persediaan farmasi RS; metode EOQ dan ABC	5%
5	Sub-CPMK 2.2.5 Mahasiswa mampu <b>mengevaluasi kelayakan investasi rumah sakit</b> melalui penganggaran modal, analisis aliran kas, NPV, IRR, ARR, Payback Period, Discounted Cash Flow, serta analisis sensitivitas dan skenario sebagai dasar pengambilan keputusan investasi.	Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Penganggaran Modal dan Analisa Investasi, Menentukan Aliran Kas, NPV, IRR, ARR, PP dan Sensitivity Analysis, Scenario Analysis.	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	<b>Kuliah dan Diskusi</b> (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73327/mod_resource/content/1/Brealy%20and%20Myers.pdf">https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73327/mod_resource/content/1/Brealy%20and%20Myers.pdf</a>	Penganggaran modal; analisis investasi; aliran kas diskonto	-

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
6	Sub-CPMK 3.3.6 Mahasiswa mampu <b>merumuskan rekomendasi keputusan investasi rumah sakit</b> berdasarkan studi kasus penganggaran modal, dengan mempertimbangkan aspek risiko, manfaat finansial, keberlanjutan layanan, dan dampaknya terhadap mutu pelayanan rumah sakit.	Ketepatan menyelesaikan kasus pilihan investasi berdasarkan aliran kas, NPV, IRR, ARR, dan PP.	<b>Kriteria:</b> 1. Penilaian RUBRIK SKILL LAB <b>Teknik non-test</b> 1. Keaktifan saat Skill Lab 2. Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas	1. <b>Praktikum</b> (PB: 1x150 menit) 2. <b>Tugas:</b> menyusun laporan terkait kasus Analisa Pilihan Investasi	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73327/mod_resource/content/1/Breal%20and%20Myers.pdf">https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73327/mod_resource/content/1/Breal%20and%20Myers.pdf</a>	Kasus penganggaran modal dan pilihan investasi	5%
7	Sub-CPMK 2.2.7 Mahasiswa mampu <b>mengevaluasi proses penganggaran dan alokasi sumber daya rumah sakit</b> melalui pendekatan resource allocation dan linking strategic budgeting agar anggaran rumah sakit selaras dengan prioritas strategis, efisiensi biaya, dan kebutuhan pelayanan.	Ketepatan menyusun konsep linking strategic budgeting dan resource allocation rumah sakit.	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	<b>Kuliah dan Diskusi</b> (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf">https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf</a>	Penganggaran; resource allocation; linking strategic budgeting	-
8	Sub-CPMK 2.2.8 Mahasiswa mampu <b>menganalisis laporan keuangan rumah sakit dan kebijakan dividen atau distribusi hasil usaha</b> , termasuk struktur laporan keuangan, kinerja keuangan, likuiditas, solvabilitas, profitabilitas, efisiensi, serta implikasinya terhadap keputusan manajerial.	Ketepatan menganalisis laporan keuangan dengan analisis vertikal, horizontal, rasio, dan kebijakan dividen.	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	<b>Kuliah dan Diskusi</b> (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf">https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf</a>	Analisis laporan keuangan RS; vertical analysis; horizontal analysis; ratio analysis	-

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
9	Sub-CPMK 3.3.9 Mahasiswa mampu <b>menyusun kajian kritis atas laporan keuangan rumah sakit</b> dan merumuskan rekomendasi perbaikan berdasarkan analisis rasio keuangan, analisis tren, analisis vertikal-horizontal, cash flow, serta kondisi keberlanjutan keuangan rumah sakit.	Ketepatan menyelesaikan kasus laporan keuangan dan menyusun rekomendasi manajerial	<b>Kriteria:</b> 1. Penilaian RUBRIK SKILL LAB <b>Teknik non-test</b> 1. Keaktifan saat Skill Lab 2. Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas	1. <b>Praktikum</b> (PB: 1x150 menit) 2. <b>Tugas:</b> menyusun laporan terkait kasus Analisa Laporan Keuangan	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf">https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf</a>	Kasus analisis laporan keuangan; rasio dan kebijakan dividen	5%
10	Sub-CPMK 5.4.10 Mahasiswa mampu <b>menganalisis metode penentuan unit cost dan tarif layanan rumah sakit</b> menggunakan pendekatan Double Distribution dan Activity Based Costing sebagai dasar peningkatan efisiensi, kendali biaya, kendali mutu, dan transparansi biaya pelayanan.	Ketepatan menganalisis penentuan tarif berbasis double distribution dan ABC.	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	<b>Kuliah dan Diskusi</b> (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf">https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf</a>	Unit cost; double distribution; activity based costing	-
11	Sub-CPMK 5.4.11 Mahasiswa mampu <b>menerapkan perhitungan unit cost dan strategi penentuan tarif rumah sakit</b> melalui skill lab berbasis kasus dengan metode Double Distribution dan Activity Based Costing, serta menyusun laporan analisis tarif yang relevan untuk pengambilan keputusan manajerial.	Ketepatan menyelesaikan kasus unit cost berbasis ABC dan double distribution serta strategi tarif.	<b>Kriteria:</b> 1. Penilaian RUBRIK SKILL LAB <b>Teknik non-test</b> 1. Keaktifan saat Skill Lab 2. Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas	1. <b>Praktikum</b> (PB: 1x150 menit) 2. <b>Tugas:</b> menyusun laporan terkait kasus Unit Cost	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan <a href="https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf">https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf</a>	Kasus unit cost; ABC; double distribution; strategi penentuan tarif	10%

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
12	Sub-CPMK 5.4.12 Mahasiswa mampu menyelesaikan evaluasi komprehensif manajemen keuangan strategis rumah sakit dengan mengintegrasikan analisis kebijakan keuangan, investasi, pendanaan, laporan keuangan, unit cost, tarif, ekonomi kesehatan, cost-effectiveness, dan pembiayaan kesehatan sebagai dasar perumusan keputusan manajerial yang efisien, berbasis bukti, dan mendukung keberlanjutan rumah sakit menuju smart hospital.	Ketepatan menganalisis skema pembiayaan kesehatan di Indonesia dan implikasinya bagi RS.	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan	<b>Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)</b>	E-Learning MyKlass 2 kali pertemuan <a href="https://drive.google.com/drive/folders/126WIKuplpQwXPgHANG0ZiFRFs2ERRQOh">https://drive.google.com/drive/folders/126WIKuplpQwXPgHANG0ZiFRFs2ERRQOh</a>	Evaluasi komprehensif seluruh capaian pembelajaran.	75%

## VII. MATRIKS PENILAIAN (EVALUASI)

Week	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot	Indikator	Bentuk Penilaian	Total CPMK
4	CPL 3	CPMK 3.3 Mahasiswa mampu merumuskan solusi manajerial atas kasus keuangan rumah sakit melalui analisis persediaan, investasi, penganggaran, laporan keuangan, unit cost, tarif, dan pembiayaan kesehatan.	Sub-CPMK 3.3.4 Mahasiswa mampu <b>merumuskan solusi atas kasus manajemen persediaan farmasi rumah sakit</b> melalui analisis kebutuhan, klasifikasi persediaan, perhitungan jumlah pemesanan ekonomis, prioritas pengendalian persediaan, serta rekomendasi perbaikan sistem pengelolaan farmasi.	5%	Kemampuan menyelesaikan kasus persediaan farmasi RS; rubrik tutorial.	aporan kasus/worksheet kelompok.	15%
6			Sub-CPMK 3.3.6 Mahasiswa mampu <b>merumuskan rekomendasi keputusan investasi rumah sakit</b> berdasarkan studi kasus penganggaran modal, dengan mempertimbangkan aspek risiko, manfaat finansial, keberlanjutan layanan, dan dampaknya terhadap mutu pelayanan rumah sakit.	5%	Ketepatan merumuskan rekomendasi pilihan investasi berdasarkan kriteria keuangan NPV, IRR, PP, danlainnya		
9			Sub-CPMK 3.3.9 Mahasiswa mampu <b>menyusun kajian kritis atas laporan keuangan rumah sakit</b> dan merumuskan rekomendasi perbaikan berdasarkan analisis rasio keuangan, analisis tren, analisis vertikal-horizontal, cash flow, serta kondisi keberlanjutan keuangan rumah sakit.	5%	Ketepatan menyelesaikan kasus laporan keuangan dan menyusun rekomendasi manajerial		

Week	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot	Indikator	Bentuk Penilaian	Total CPMK
11	CPL 5	CPMK 5.4 Mahasiswa mampu merancang rekomendasi inovasi manajerial keuangan yang meningkatkan efisiensi, kendali biaya, mutu layanan, keberlanjutan keuangan, dan transformasi rumah sakit menuju smart hospital.	Sub-CPMK 5.4.11 Mahasiswa mampu <b>menerapkan perhitungan unit cost dan strategi penentuan tarif rumah sakit</b> melalui skill lab berbasis kasus dengan metode Double Distribution dan Activity Based Costing, serta menyusun laporan analisis tarif yang relevan untuk pengambilan keputusan manajerial.	10%	Ketepatan merancang solusi kasus unit cost dan strategi tarif	skill lab, laporan kasus, rubrik skill lab, dan ketepatan waktu	75%
12			Sub-CPMK 5.4.12 Mahasiswa mampu menyelesaikan evaluasi komprehensif manajemen keuangan strategis rumah sakit dengan mengintegrasikan analisis kebijakan keuangan, investasi, pendanaan, laporan keuangan, unit cost, tarif, ekonomi kesehatan, cost-effectiveness, dan pembiayaan kesehatan sebagai dasar perumusan keputusan manajerial yang efisien, berbasis bukti, dan mendukung keberlanjutan rumah sakit menuju smart hospital.	65%	Evaluasi Akhir Semester menilai kemampuan mahasiswa secara komprehensif dalam mengintegrasikan konsep, metode, analisis, interpretasi, dan rekomendasi manajerial	Laporan analisis kasus individual dalam format naratif akademik yang memuat identifikasi masalah, analisis, interpretasi, dan rekomendasi keputusan manajerial.	

## VII. RENCANA TUGAS DAN PENILAIAN

### TUTORIAL KASUS PERSEDIAAN FARMASI RS

MINGGU <b>Minggu ke 4</b>	BENTUK PENILAIAN Tutorial/praktikum; diskusi kelompok; penyusunan laporan kasus persediaan farmasi.	KAITAN SUB-CPMK <b>Sub-CPMK 4</b>
<b>DESKRIPSI &amp; METODE Pengerjaan</b> Penilaian dilakukan melalui tutorial kasus persediaan farmasi rumah sakit. Mahasiswa dinilai dari ketepatan perhitungan, kemampuan menerapkan metode EOQ dan ABC, kualitas analisis kasus, kemampuan bekerja sama dalam kelompok, kualitas laporan, serta ketepatan waktu pengumpulan tugas.		
<b>INDIKATOR, KRITERIA &amp; LUARAN</b> <b>Indikator:</b> Kemampuan mahasiswa menyelesaikan kasus persediaan farmasi RS dengan metode EOQ dan ABC; <b>Kriteria:</b> ketepatan perhitungan, ketepatan analisis kasus, kualitas laporan kelompok, kerja sama, dan ketepatan waktu pengumpulan. <b>Teknik:</b> tutorial, laporan kasus, dan rubrik tutorial: <b>Bobot Penilaian 5%</b>  <i>Luaran:</i> <i>Laporan penyelesaian kasus persediaan farmasi RS dalam worksheet/lembar kerja kelompok.</i>		

### SKILL LAB PENGANGGARAN MODAL

MINGGU <b>Minggu ke 6</b>	BENTUK PENILAIAN Skill lab, laporan kasus pilihan investasi, rubrik skill lab	KAITAN SUB-CPMK <b>Sub-CPMK 6</b>
<b>DESKRIPSI &amp; METODE Pengerjaan</b> <b>Skill lab berbasis kasus investasi rumah sakit.</b> Mahasiswa menyelesaikan kasus pilihan investasi dengan menggunakan analisis aliran kas, NPV, IRR, ARR, dan Payback Period. Penilaian dilakukan melalui rubrik skill lab yang mencakup ketepatan perhitungan, ketepatan interpretasi hasil, kemampuan membandingkan alternatif investasi, kualitas rekomendasi keputusan, keaktifan saat skill lab, kerja sama kelompok, dan ketepatan waktu pengumpulan tugas.		
<b>INDIKATOR, KRITERIA &amp; LUARAN</b> <b>Indikator:</b> Kemampuan mahasiswa menyelesaikan kasus penganggaran modal dan memilih alternatif investasi RS; <b>Kriteria:</b> ketepatan perhitungan NPV, IRR, ARR, PP; kemampuan membandingkan alternatif; kualitas laporan; kerja sama kelompok; dan ketepatan waktu. <b>Teknik:</b> skill lab, laporan kasus, dan rubrik skill lab; <b>Bobot Penilaian: 5%</b>  <i>Luaran:</i> <i>Laporan analisis pilihan investasi dan rekomendasi keputusan penganggaran modal</i>		

### SKILL LAB ANALISIS LAPORAN KEUANGAN

MINGGU <b>Minggu ke 10</b>	BENTUK PENILAIAN Skill lab, laporan analisis laporan keuangan, rubrik skill lab	KAITAN SUB-CPMK <b>Sub-CPMK 9</b>
<b>DESKRIPSI &amp; METODE Pengerjaan</b> Penilaian dilakukan melalui skill lab analisis laporan keuangan. Mahasiswa dinilai dari ketepatan penggunaan metode analisis vertikal, horizontal, dan rasio, ketepatan interpretasi hasil, kualitas kesimpulan, kualitas laporan, keaktifan dalam kerja kelompok, dan ketepatan waktu pengumpulan tugas.		
<b>INDIKATOR, KRITERIA &amp; LUARAN</b> <b>Indikator:</b> Kemampuan mahasiswa menyelesaikan kasus analisis laporan keuangan RS; <b>Kriteria:</b> Rubrik skill lab. Teknik non-test: keaktifan saat skill lab, ketepatan analisis vertikal, horizontal, dan rasio keuangan, ketepatan interpretasi laporan keuangan, kualitas laporan kasus, dan ketepatan waktu pengumpulan tugas. <b>Bobot Penilaian: 5%</b>  <i>Luaran:</i> <i>Laporan analisis laporan keuangan RS dan rekomendasi kebijakan</i>		

## SKILL LAB UNIT COST DAN TARIF DD/ABC

MINGGU <b>Minggu ke 12</b>	BENTUK PENILAIAN Skill lab, laporan kasus unit cost dan tarif, rubrik skill lab	KAITAN SUB-CPMK <b>Sub-CPMK 11</b>
<b>DESKRIPSI &amp; METODE Pengerjaan</b> Penilaian dilakukan melalui skill lab penentuan tarif rumah sakit. Mahasiswa dinilai dari ketepatan klasifikasi biaya, ketepatan proses distribusi biaya, kemampuan menghitung unit cost dan tarif layanan menggunakan metode Double Distribution dan ABC, kualitas laporan, kerja sama kelompok, serta ketepatan waktu pengumpulan tugas.		
<b>INDIKATOR, KRITERIA &amp; LUARAN</b> <b>Indikator:</b> Kemampuan mahasiswa menyelesaikan kasus unit cost dan penentuan tarif RS menggunakan Double Distribution dan ABC; <b>Kriteria:</b> Rubrik skill lab. Teknik non-test: keaktifan saat skill lab, ketepatan klasifikasi dan distribusi biaya, ketepatan perhitungan unit cost dengan Double Distribution dan ABC, kualitas laporan kasus, dan ketepatan waktu pengumpulan tugas. <b>Bobot Penilaian:</b> 10%  <i>Luaran:</i> <i>Laporan kasus unit cost dan strategi penentuan tarif pelayanan RS</i>		

## EVALUASI AKHIR SEMESTER

MINGGU <b>Minggu ke 14</b>	BENTUK PENILAIAN Evaluasi akhir semester, validasi penilaian akhir, portofolio capaian CPMK	KAITAN SUB-CPMK <b>Sub-CPMK 1-12</b>
<b>DESKRIPSI &amp; METODE Pengerjaan</b> Evaluasi Akhir Semester dilakukan untuk menilai kemampuan mahasiswa secara komprehensif dalam mengintegrasikan konsep, metode, dan analisis manajemen keuangan rumah sakit. Penilaian mencakup kemampuan melakukan kajian kritis dan analisis dalam pengambilan keputusan keuangan RS, meliputi kebijakan investasi dan pendanaan, analisis laporan keuangan, kebijakan dividen, penentuan unit cost dan tarif, serta pembiayaan kesehatan di Indonesia.		
<b>INDIKATOR, KRITERIA &amp; LUARAN</b> <b>Indikator</b> Ketepatan mahasiswa dalam melakukan kajian kritis dan analisis komprehensif terhadap pengambilan keputusan keuangan rumah sakit, meliputi kebijakan investasi dan pendanaan, analisis laporan keuangan, kebijakan dividen, penentuan unit cost dan tarif layanan, serta pembiayaan kesehatan di Indonesia. <b>Kriteri:</b> ketepatan mengidentifikasi masalah keuangan RS, pemahaman konsep investasi dan pendanaan, ketepatan penggunaan metode NPV, IRR, ARR, Payback Period, analisis vertikal, horizontal, rasio keuangan, Double Distribution, dan Activity Based Costing, kemampuan menginterpretasikan hasil analisis, dampak terhadap cash flow dan keberlanjutan keuangan RS, serta ketepatan menyusun rekomendasi manajerial. Teknik: evaluasi tertulis berbasis kasus komprehensif, analisis kasus individual, perhitungan keuangan, interpretasi hasil, dan penyusunan rekomendasi manajerial. <b>Bobot Penilaian:</b> 75%.  <i>Luaran:</i> <i>Luaran berupa <b>laporan analisis kasus individu</b> dalam format naratif akademik. Laporan memuat: 1) identifikasi masalah keuangan RS, 2) analisis kebijakan investasi/pendanaan, 3) analisis laporan keuangan, 4) analisis unit cost/tarif/pembiayaan kesehatan, 5) interpretasi hasil, dan 6) rekomendasi keputusan manajerial. Format luaran dapat berupa file <b>PDF/Word</b> yang diunggah melalui MyKlass</i>		

## VIII. REFERENSI / DAFTAR PUSTAKA

### PUSTAKA WAJIB (UTAMA)

1	<b>UTAMA</b> 1. Louis C Gapenski (2007), "Understanding Healthcare Financial Management", Health Administration Press, Chicago, Illinois AUPHA, Washington, DC. 2. Michael Nowicki (2022), "Introduction to the Financial Management of Healthcare Organizations, Seventh Edition". Gateway to Healthcare Management. 3. Richard A. Brealey Stewart C. Myers Alan J. Marcus - Fundamentals of Corporate Finance-McGraw-Hill Education (2022) TBA
---	--

PUSTAKA PENDUKUNG (TAMBAHAN)

2

**PENDUKUNG**

Nguyen, H. (2011). The principal-agent problems in health care: evidence from prescribing patterns of private providers in Vietnam. Health Policy and Planning.

Jerzemowska, M. (2006). The Main Agency Problems and Their Consequences. Acta Oeconomica Pragensia.

Baker, J. J. (1998). Activity Based Costing and Activity Based Management for Health Care. Aspen Publisher.

Nowicki, M. (2008). Financial Management of Hospital and Healthcare Organizations (4th ed.). Health Administration Press.

Livingstone, J. L. (1993). The Portable MBA in Finance and Accounting.

1.

**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.