



UMY

PROGRAM STUDI
MAGISTER ADMINISTRASI
RUMAH SAKIT



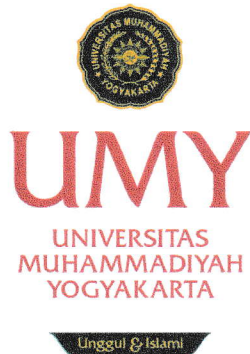
DOKUMEN

KURIKULUM PENDIDIKAN TINGGI DENGAN PENDEKATAN OUTCOME-BASED EDUCATION (OBE) MENDUKUNG KAMPUS BERDAMPAK





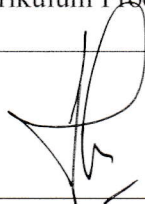
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

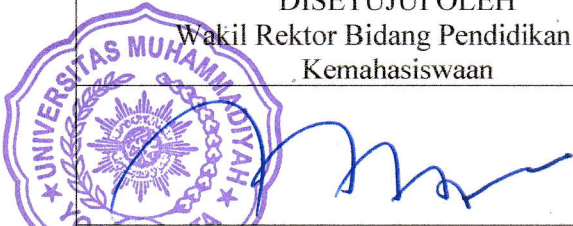
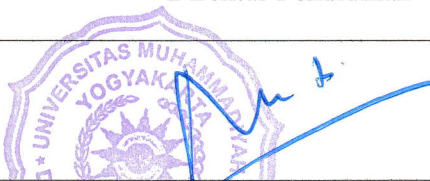
“Leading the Future of Smart Hospitals”



LEMBAR PENGESAHAN

Judul	:	KURIKULUM PENDIDIKAN TINGGI DENGAN PENDEKATAN <i>OUTCOME BASED EDUCATION</i> Mendukung Kampus Berdampak (Disesuaikan dengan Permendiktisaintek No. 39 tahun 2025).
Nomor Dokumen	:	0059.BF/A.7-II/IX/2025
Tanggal	:	15 September 2025

DIKETAHUI OLEH Dekan FKIK	DIKETAHUI OLEH Kaprodi MARS	DISUSUN OLEH Tim Kurikulum Prodi MARS
		
Prof. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes	Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep	Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep
Tanggal: 13 September 2025	Tanggal: 10 September 2025	Tanggal: 10 September 2025

DISETUJUI OLEH Wakil Rektor Bidang Pendidikan dan Kemahasiswaan	DIVERIFIKASI OLEH Direktur Pendidikan
	
Prof. Dr. Zuly Qodir, S.Ag., M.Ag.	Dr. Nuryakin, S.E., M.M.
Tanggal: 15 September 2025	Tanggal: 15 September 2025

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	i
BAB I	1
IDENTITAS PRODI	1
BAB II.....	2
EVALUASI KURIKULUM DAN <i>TRACER STUDY</i>	2
2.1 Evaluasi Kurikulum	2
2.2 <i>Tracer Study</i>	2
BAB III LANDASAN PERANCANGAN DAN PENGEMBANGAN KURIKULUM.....	4
3.1 Landasan Filosofis	4
3.2 Landasan Sosiologis	4
3.3 Landasarn Historis	4
3.4 Landasan Hukum	5
BAB IV	7
RUMUSAN VISI MISI, TUJUAN, STRATEGI, DAN UNIVERSITY VALUE	7
4.1 Visi, Misi, Tujuan, Strategi Universitas	7
4.2 Visi, Misi, Tujuan, Strategi Fakultas/Program	8
4.3 Visi, Misi, Tujuan, Strategi Prodi	9
BAB V	11
RUMUSAN TUJUAN PENDIDIKAN	11
(<i>PROGRAMME EDUCATION OBJECTIVE</i>).....	11
BAB VI	12
RUMUSAN PROFIL LULUSAN	12
6.1 Analisis SWOT dan Keterlibatan <i>Stakeholder</i>	12
6.2 Rumusan Profil Lulusan.....	15
BAB VII.....	19
RUMUSAN CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN	19
7.1 Capaian Pembelajaran Lulusan.....	19
7.2 Hubungan antara Profil dengan CPL	19
BAB VIII.....	22
PENETAPAN BAHAN KAJIAN	22
8.1 Penetapan Bahan Kajian	22
8.2 Penetapan Body of Knowledge (Bidang Kajian/Bidang Ilmu)	23
8.3 Tabel Matriks Hubungan CPL dan Bahan Kajian	24

BAB IX	26
PEMBENTUKAN MATA KULIAH DAN PENENTUAN BOBOT SKS	26
9.1 Mekanisme Pembentukan Mata Kuliah.....	26
9.2 Penentuan Bobot SKS berdasarkan keluasan (BK) dan kedalaman (<i>leveling taxonomy</i>).....	27
BAB X MATRIKS DAN PETA KURIKULUM.....	30
10.1 Peta Kurikulum	30
10.2 Matriks Kurikulum: Hubungan antara CPL dan Mata Kuliah di tiap semester ..	30
10.3 Peta kurikulum: Distribusi mata kuliah di setiap semester termasuk beban SKS (MK wajib nasional, prodi dan pilihan).....	31
BAB XI	33
MODALITAS PEMBELAJARAN DALAM PERANCANAAN PROSES PEMBELAJARAN ATAU RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS).....	33
BAB XII.....	34
RENCANA IMPLEMENTASI HAK BELAJAR MAKSIMUM.....	34
3 SEMESTER DI LUAR PRODI.....	34
BAB XIII	35
MANAJEMEN DAN MEKANISME PELAKSANAAN KURIKULUM.....	35
BAB XIV	36
TATA CARA PENERIMAAN MAHASISWA PADA BERBAGAI TAHAPAN KURIKULUM.....	36
BAB XV	37
LAMPIRAN.....	37
1. RPS (semua mata kuliah).....	37

BAB I

IDENTITAS PRODI

Nama Perguruan Tinggi	: Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Fakultas	: Program Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Program Studi	: Magister Administrasi Rumah Sakit
Akreditasi	: Unggul (LAM PTKes)/ FIBAA (Internasional)
Jenjang Pendidikan	: Magister
Gelar Lulusan	: MARS

Visi Program Studi

“Mewujudkan Prodi MARS sebagai pusat rujukan manajemen rumah sakit berwawasan internasional, berbasis *smart hospital*, kolaborasi interprofesi, dan nilai Islam.”

Misi Program Studi

1. Menyelenggarakan pendidikan Magister Manajemen Rumah Sakit yang unggul, berwawasan internasional, berbasis Smart Hospital, kewirausahaan, dan berlandaskan nilai Islam untuk menghasilkan lulusan profesional, berakhlak, inovatif, dan visioner.
2. Mengembangkan penelitian inovatif-aplikatif di bidang manajemen rumah sakit dan Smart Hospital yang berdaya saing global, berorientasi hilirisasi, kewirausahaan, dan jejaring internasional.
3. Melaksanakan pengabdian masyarakat berbasis riset untuk peningkatan mutu layanan rumah sakit, pemberdayaan masyarakat, dan inovasi kewirausahaan sosial.
4. Mengintegrasikan nilai-nilai Islam dan kolaborasi interprofesi dalam Catur Dharma guna melahirkan lulusan yang amanah, humanis, dan berperan sebagai teladan kepemimpinan rumah sakit di tingkat nasional maupun internasional.

BAB II

EVALUASI KURIKULUM DAN *TRACER STUDY*

2.1 Evaluasi Kurikulum

Proses evaluasi dan pemutakhiran kurikulum Prodi MARS dilakukan secara rutin. Evaluasi kurikulum mikro dilakukan rutin setiap semester oleh internal Prodi dengan menghadirkan seluruh stakeholder internal (tim dosen Mata Kuliah, tenaga kependidikan, dan mahasiswa melalui evaluasi kepuasan dosen dan proses pembelajaran) dan evaluasi proses pembelajaran oleh LPP dan BPM UMY. Evaluasi kurikulum meso dilakukan setiap tahun berdasarkan hasil-hasil evaluasi mikro. Pemutakhiran kurikulum dilakukan maksimal 4 tahun (makro). Tahun 2021 dilakukan pemutakhiran secara makro (sebelumnya tahun 2016 menggunakan KPT) dan disahkan tahun 2022 melalui SK Rektor Nomor 357/KEP-UMY/VII/2022.

Proses evaluasi dan pemutakhiran kurikulum dilakukan melalui berbagai kegiatan dengan para stakeholder eksternal dan internal pada tahun 2021. Kegiatan-kegiatan yang dilaksanakan meliputi :

- a) Analisis data-data hasil evaluasi mikro dan meso oleh *stakeholder* internal (DTPS MARS, dosen tamu, tenaga kependidikan, supporting unit UMY, dan mahasiswa aktif Prodi MARS);
- b) Hasil analisis data *tracer study* alumni dan pengguna alumni yang rutin dilakukan pengambilan datanya setiap 6 bulan;
- c) kegiatan-kegiatan FGD *stakeholder eksternal*, yaitu FGD dengan pengguna alumni dan alumni, benchmark dengan sesama pengelola Prodi S2 MARS di Indonesia (PIPMARSI), mendatangkan narasumber pakar dan praktisi perumahsakitian dari Indonesia maupun luar negeri (Malaysia, Taiwan, German).

Hasil pemutakhiran kurikulum diperiksa kembali oleh *stakeholder* internal pada bulan Agustus 2024 yaitu LPP UMY dan eksternal yaitu pakar dari UI sekaligus ketua PIPMARSI, pakar tentang *smart hospital* dari dalam dan Luar Negeri Agustus 2021.

2.2 *Tracer Study*

Berdasarkan hasil *tracer study*, sebanyak 100% lulusan Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit (MARS) memiliki bidang pekerjaan yang sesuai dengan bidang ilmunya. Kesesuaian bidang kerja tersebut berada pada sektor kesehatan, yang didominasi oleh bidang kedokteran,

keperawatan, dan bidang kesehatan lainnya. Para lulusan banyak berkarier sebagai manajer dan pimpinan rumah sakit, pegawai di Dinas Kesehatan, serta dosen di bidang kesehatan.

BAB III

LANDASAN PERANCANGAN DAN PENGEMBANGAN KURIKULUM

3.1 Landasan Filosofis

Landasan filosofis, memberikan pedoman secara filosofis pada tahap perancangan, pelaksanaan, dan peningkatan kualitas Pendidikan (Ornstein & Hunkins, 2014). Pengembangan Perancangan kurikulum di Prodi MARS UMY tidak hanya berlandaskan pada teori-teori akademis, tetapi juga sangat menekankan pada penerapan praktis yang relevan dengan kebutuhan nyata di lapangan. Filosofi ini menekankan keseimbangan antara pengetahuan teoritis dan keahlian praktis yang diperlukan dalam pengelolaan rumah sakit modern. Ada 3 hal pendekatan yaitu: 1) filosofi berbasis praktik (membekali mahasiswa dengan keterampilan praktis yang dapat langsung diterapkan dilingkungan kerja); filosofi berbasis teknologi (kemampuan untuk mengintegrasikan teknologi dalam manajemen RS); 3) filosofi berbasis nilai-nilai Islam (menekankan pentingnya menjalankan praktik manajemen yang tidak hanya efisien dan efektif tetapi juga beretika, jujur dan Amanah).

3.2 Landasan Sosiologis

Landasan sosiologis, memainkan peran penting untuk memastikan bahwa kurikulum tidak hanya relevan secara akademis, tetapi juga sensitif terhadap dinamika sosial yang terjadi di masyarakat. Filosofi ini memandang bahwa manajemen rumah sakit harus berakar pada kebutuhan dan harapan masyarakat serta mampu beradaptasi dengan perubahan sosial yang cepat. Sehingga penyusunan kurikulum berdasarkan analisis mendalam terhadap kebutuhan masyarakat, pentingnya mendengarkan suara masyarakat mis survey kepuasan masyarakat, keterlibatan komunitas mis dalam bentuk pengabdian masyarakat. Kurikulum MARS UMY perlu menekankan pentingnya kesetaraan dalam akses terhadap layanan kesehatan. Filosofi ini juga memastikan bahwa mahasiswa dilatih untuk mengelola rumah sakit yang inklusif dan menyediakan layanan yang adil untuk semua lapisan masyarakat, tanpa memandang status sosial, ekonomi, atau budaya.

3.3 Landasarn Historis

Landasan historis, kurikulum yang mampu memfasilitasi mahasiswa belajar sesuai dengan zamannya, kurikulum yang mampu mempersiapkan mahasiswa agar dapat hidup lebih baik di abad 21, memiliki peran aktif di era industri 4.0, serta mampu membaca tanda-tanda perkembangannya. Mahasiswa perlu mempelajari bagaimana berbagai model manajemen rumah sakit berkembang

seiring waktu, dan bagaimana perubahan ini dipengaruhi oleh faktor sosial, ekonomi, politik, dan teknologi. Mahasiswa perlu diajarkan untuk menghargai dan meneruskan praktik-praktik baik (*evidence based policy*) yang telah terbukti efektif dalam meningkatkan kualitas layanan kesehatan dan kesejahteraan pasien, mampu berpikir kritis dan adaptif, serta mendorong untuk berpikir inovatif.

3.4 Landasan Hukum

Landasan yuridis, adalah landasan hukum yang menjadi dasar atau rujukan pada tahapan perancangan, pengembangan, pelaksanaan, dan evaluasi, serta sistem penjaminan mutu perguruan tinggi yang akan menjamin pelaksanaan kurikulum dan tercapainya tujuan kurikulum. Dibawah ini adalah beberapa landasan hukum yang perlu diacu dalam penyusunan dan pelaksanaan kurikulum:

- a. UU RI No. 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336)
- b. Perpres RI No. 8 Tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI)
- c. Permendikbud RI No. 73 Tahun 2013 tentang Penerapan KKNI Bidang Perguruan Tinggi
- d. Permenristekdikti No. 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
- e. Permenristekdikti RI No. 62 Tahun 2016 tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi
- f. Permenristekdikti No. 59 Tahun 2018 tentang Ijazah, Sertifikat Kompetensi, Sertifikat Profesi, Gelar dan Tata Cara Penulisan Gelar di Perguruan Tinggi
- g. KepmenristekDikti No. 123 tahun 2019 tentang Magang dan Pengakuan Satuan Kredit Semester Magang Industri untuk Program Sarjana dan Sarjana Terapan
- h. Permendikbud No. 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
- i. Permendikbud No. 5 Tahun 2020 tentang Akreditasi Program Studi dan Perguruan Tinggi
- j. Permendikbud No. 7 Tahun 2020 tentang Pendirian Perubahan, Pembubaran Perguruan Tinggi Negeri, dan Pendirian, Perubahan, Pencabutan Izin Perguruan Tinggi Swasta
- k. Permendikbud No. 22 Tahun 2020 tentang Rencana Strategis Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan
- l. Permendikbudristek No. 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi
- m. Permendikristek No. 39 Tahun 2025 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi
- n. SK Rektor UMY No. 084/SK-UMY/IV/2016 tentang Penerapan Kurikulum Perguruan Tinggi pada Program Studi di UMY
- o. SK Rektor UMY No. 088/KEP-UMY/IV/2019 tentang Pemberlakuan Kurikulum Perguruan Tinggi Pada Seluruh Prodi di UMY

- p. Peraturan Rektor UMY No. 009/PR-UMY/VIII/2019 tentang Standar Mutu Dan Sistem Pejaminan Mutu UMY
- q. SK Rektor UMY No. 020/PR-UMY/XII/2021 tentang Pedoman Penyusunan Kurikulum Pendidikan Tinggi Berdasarkan Pendekatan Outcome Based Education (OBE) Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
- r. Peraturan Rektor UMY Nomor: 020/S/PR-UMY/X/2025 Tentang Pedoman Penyusunan Kurikulum Pendidikan Tinggi Berdasarkan Pendekatan *Outcome Based Education* (OBE) Dalam Rangka Mendukung Kampus Berdampak Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Landasan hukum pengembangan kurikulum Pendidikan Tinggi diatur dalam UU No.12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi yang memuat pengertian kurikulum Pendidikan tinggi pada pasal 35 ayat 1 sebagai seperangkat rencana dan pengaturan mengenai tujuan, isi, dan bahan ajar serta cara yang digunakan sebagai pedoman penyelenggaraan kegiatan pembelajaran untuk mencapai tujuan Pendidikan Tinggi. Pendidikan Vokasi, dan Pendidikan Profesi adalah Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI). KKNI telah diatur melalui Peraturan Presiden No. Tahun 2012. Pengembangan kurikulum juga mengacu pada Standar Nasional Pendidikan Tinggi untuk setiap Program Studi yang mencakup pengembangan kecerdasan intelektual, akhlak mulia, dan keterampilan, pada saat ini Standar Nasional Pendidikan Tinggi yang berlaku adalah Permendikbud No.03 Tahun 2020 menggantikan Permenristekdikti No 44 tahun 2015.

Standar proses yang ada dalam SN-Dikti menjadi dasar kebijakan Merdeka Belajar Kampus Merdeka di Perguruan Tinggi. Mahasiswa mendapat kesempatan untuk mendapatkan pengalaman belajar di luar program studinya dan diorientasikan untuk mendapatkan keterampilan abad 21 yang diperlukan di era Industri 4.0 antara lain komunikasi, berpikir kritis berpikir kreatif juga logika komputasi dan kepedulian.. Perguruan tinggi memiliki visi, misi, tujuan dan strategi serta nilai-nilai yang dikembangkan untuk mewujudkan keunggulan lulusannya. Karena itu pengembangan kurikulum juga selaras dengan kebijakan di Perguruan Tinggi masing-masing, sehingga lulusan setiap Perguruan Tinggi dapat memiliki keunggulan dan penciri yang membedakan dari lulusan Perguruan Tinggi lainnya.

Pengembangan kurikulum di Prodi MARS UMY juga mengacu pada Standar Akreditasi Rumah Sakit yang terbaru, juga mencakup pemahaman mendalam tentang berbagai regulasi yang mengatur operasional rumah sakit di Indonesia, termasuk peraturan mengenai standar pelayanan kesehatan, hukum kesehatan dan medis. peraturan-peraturan perumahsakit dan kesehatan terbaru. Selain itu, kurikulum ini juga dirancang untuk mendukung upaya program studi dalam memperoleh akreditasi internasional, yang akan meningkatkan daya saing lulusan di kancah global.

BAB IV

RUMUSAN VISI MISI, TUJUAN, STRATEGI, DAN UNIVERSITY VALUE

4.1 Visi, Misi, Tujuan, Strategi Universitas

Visi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

“Menjadi Universitas yang unggul dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi dengan berlandaskan nilai-nilai Islam untuk kemaslahatan umat.”

Misi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

1. Menyelenggarakan pendidikan berkualitas dan berstandar internasional dengan memanfaatkan teknologi informasi dan komunikasi.
2. Menyelenggarakan penelitian berbasis keunikan lokal dalam penyelesaian permasalahan bangsa dan pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi.
3. Menerapkan ilmu pengetahuan dan teknologi dalam pengembangan masyarakat secara utuh dan berkelanjutan.
4. Melakukan peran sebagai pusat pengembangan nilai-nilai Islam dan gerakan Muhammadiyah.

Tujuan Umum Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Menghasilkan lulusan dan inovasi bertaraf internasional yang memberikan manfaat kepada pengembangan masyarakat dengan berlandaskan nilai-nilai Islam.

Tujuan Khusus Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

1. Menghasilkan lulusan yang berkompeten, berkarakter Islami, mengintegrasikan nilai-nilai AIK, dan berdaya saing global.
2. Menghasilkan inovasi untuk berkontribusi dalam menyelesaikan permasalahan bangsa dan umat manusia, mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi sekaligus mewujudkan keunggulan dan reputasi Universitas.
3. Mewujudkan kolaborasi dalam menciptakan masyarakat yang sehat, berdaya, berkembang secara berkelanjutan, dan berkemajuan.

Sasaran Strategis Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

1. Terwujudnya Pendidikan berkualitas berbasis outcome yang didorong oleh riset yang unggul dan didukung dengan teknologi pembelajaran modern serta suasana lingkungan internasional untuk mencapai Visi & Misi Universitas.
2. Terwujudnya integrasi riset, pengabdian kepada masyarakat dan pengajaran yang mampu menghasilkan inovasi unggulan dan kontribusi keberlanjutan untuk mencapai *research excellence university*.
3. Terwujudnya sumber daya manusia yang berkualitas dengan karakter daya saing terhadap kompetisi internasional, modern, berintegritas serta menjunjung tinggi nilai-nilai islami.
4. Terwujudnya ketahanan dan kemandirian sumber daya keuangan universitas dengan pengelolaan yang transparan dan akuntabel untuk menjamin keberlanjutan institusi.
5. Terwujudnya mahasiswa berkualitas yang memiliki prestasi akademik dan non akademik pada peringkat nasional dan internasional, kemampuan berpikir dan bertindak kritis, adaptif dan inovatif, serta kepribadian islami.
6. Terwujudnya *good university governance* yang mampu meningkatkan kepercayaan publik, keunggulan universitas dan reputasi universitas secara nasional dan internasional.

4.2 Visi, Misi, Tujuan, Strategi Fakultas/Program

Visi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

”Menjadi fakultas yang unggul dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang kedokteran dan kesehatan dengan mengedepankan kolaborasi interprofesi berlandaskan nilai-nilai Islam untuk kemaslahatan umat.”

Misi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

1. Menyelenggarakan kegiatan pendidikan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat berbasis kolaborasi interprofesi disertai kemampuan *enterpreneurial* untuk kemaslahatan umat.
2. Melaksanakan internalisasi nilai-nilai Al-Islam dan Kemuhammadiyah dalam kegiatan pendidikan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat.
3. Menyelenggarakan tata kelola yang baik dan profesional untuk mendukung terwujudnya *enterpreneurial faculty*.
4. Mengembangkan kerja sama dengan berbagai institusi dalam dan luar negeri agar mampu bersaing secara nasional dan diakui secara internasional.

4.3 Visi, Misi, Tujuan, Strategi Prodi

Visi Prodi MARS UMY

“Mewujudkan Prodi MARS sebagai pusat rujukan manajemen rumah sakit berwawasan internasional, berbasis *smart hospital*, kewirausahaan, kolaborasi interprofesi, dan nilai Islam.”

Misi Prodi MARS UMY

1. Menyelenggarakan pendidikan Magister Manajemen Rumah Sakit yang unggul, berwawasan internasional, berbasis *Smart Hospital*, kewirausahaan, dan berlandaskan nilai Islam untuk menghasilkan lulusan profesional, berakhlak, inovatif, dan visioner.
2. Mengembangkan penelitian inovatif-aplikatif di bidang manajemen rumah sakit dan *Smart Hospital* yang berdaya saing global, berorientasi hilirisasi, kewirausahaan, dan jejaring internasional.
3. Melaksanakan pengabdian masyarakat berbasis riset untuk peningkatan mutu layanan rumah sakit, pemberdayaan masyarakat, dan inovasi kewirausahaan sosial.
4. Mengintegrasikan nilai-nilai Islam dan kolaborasi interprofesi dalam Catur Dharma guna melahirkan lulusan yang amanah, humanis, dan berperan sebagai teladan kepemimpinan rumah sakit di tingkat nasional maupun internasional.

Tujuan Umum Prodi MARS UMY

Menghasilkan lulusan dan inovasi bertaraf internasional yang memberikan manfaat kepada pengembangan masyarakat kesehatan dengan berlandaskan nilai-nilai Islam.

Tujuan Khusus Prodi MARS UMY

1. Menghasilkan lulusan yang berkompeten, berkarakter Islami, mengintegrasikan nilai-nilai AIK, dan berdaya saing global.
2. Menghasilkan inovasi dalam bidang kesehatan untuk berkontribusi dalam menyelesaikan permasalahan bangsa dan umat manusia, mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi sekaligus mewujudkan keunggulan dan reputasi Universitas.
3. Mewujudkan kolaborasi dalam menciptakan masyarakat yang sehat, berdaya, berkembang secara berkelanjutan, dan berkemajuan.

Sasaran Prodi MARS UMY

1. Terwujudnya Pendidikan berkualitas berbasis *outcome* yang didorong oleh riset yang unggul, nilai-nilai Islam, dan didukung dengan teknologi pembelajaran *modern* serta suasana lingkungan internasional untuk mencapai Visi & Misi Universitas.
2. Terwujudnya integrasi riset, pengabdian kepada masyarakat dan pengajaran yang mampu menghasilkan inovasi unggulan dan kontribusi keberlanjutan untuk mencapai *research excellence university*.
3. Terwujudnya sumber daya manusia yang berkualitas dan kolaboratif dengan karakter daya saing terhadap kompetisi internasional, unggul, berintegritas serta menjunjung tinggi nilai-nilai islami.
4. Terwujudnya ketahanan dan kemandirian sumber daya keuangan universitas dengan pengelolaan yang transparan dan akuntabel untuk menjamin keberlanjutan institusi.
5. Terwujudnya mahasiswa berkualitas yang memiliki prestasi, kemampuan berpikir kritis dan entrepreneur, adaptif, inovatif, serta kepribadian islami.
6. Terwujudnya *good university governance* yang mampu meningkatkan kepercayaan publik, keunggulan universitas dan reputasi institusi secara nasional, dan internasional.
7. Terwujudnya ekosistem kolaboratif lintas sektor dalam peningkatan derajat kesehatan, pemberdayaan masyarakat, serta pembangunan berkelanjutan yang berlandaskan nilai-nilai Islam.

BAB V

RUMUSAN TUJUAN PENDIDIKAN

(PROGRAMME EDUCATION OBJECTIVE)

Lulusan Prodi Magister Administrasi Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dipersiapkan untuk memasuki dunia kerja dengan kompetensi akademik, keterampilan manajerial, dan integritas moral yang tinggi. Dalam beberapa tahun pertama setelah lulus, alumni diharapkan mampu:

1. **Menempati posisi strategis** sebagai manajer, supervisor, atau *leader* di rumah sakit dan institusi kesehatan, dengan kemampuan mengelola sumber daya, meningkatkan mutu layanan, serta mengimplementasikan konsep *Smart Hospital*.
2. **Mengembangkan profesionalisme** melalui penerapan pengetahuan berbasis riset, inovasi, dan teknologi informasi, sehingga mampu memberikan solusi nyata bagi tantangan manajemen rumah sakit baik di tingkat nasional maupun internasional.
3. **Membangun jejaring profesional** dengan institusi kesehatan, akademisi, regulator, dan organisasi internasional untuk mendukung pengembangan karir dan kontribusi pada sistem kesehatan yang berkelanjutan.
4. **Menjadi entrepreneur dan inovator** di bidang layanan kesehatan, dengan menciptakan produk, sistem, atau model bisnis baru yang berdaya guna bagi rumah sakit dan masyarakat.
5. **Menjadi teladan dalam kepemimpinan dan etika islami**, dengan menjunjung tinggi nilai amanah, humanis, dan profesional, sehingga diakui sebagai figur yang dipercaya dan dihormati dalam lingkungan kerja maupun masyarakat.

BAB VI

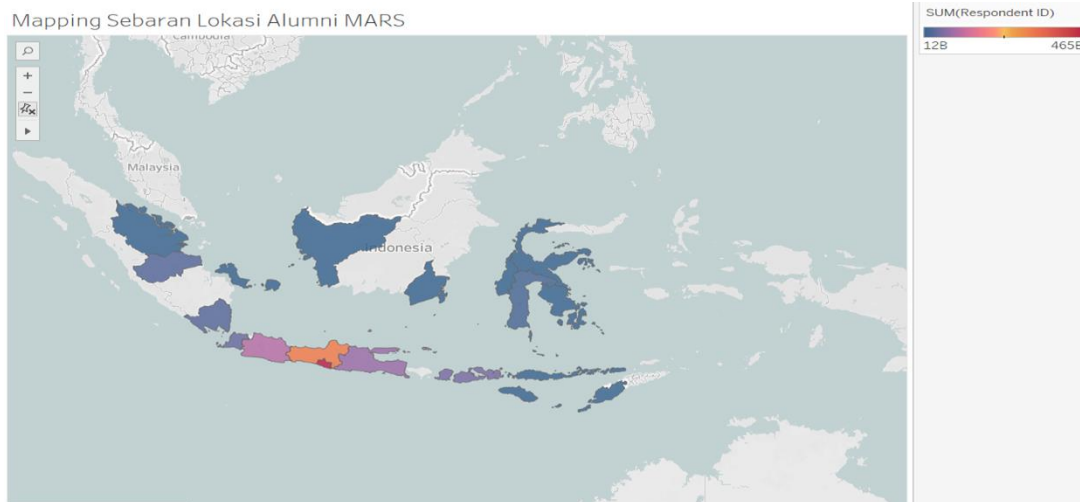
RUMUSAN PROFIL LULUSAN

6.1 Analisis SWOT dan Keterlibatan *Stakeholder*

Peninjauan kembali profil lulusan MARS UMY dan sebagai bahan penyusunan capaian pembelajaran lulusan (CPL), maka dilakukan berbagai kegiatan dengan para Alumni, stakeholder eksternal dan internal pada tahun 2021 (hasil dapat dilihat di bab II). Penyusunan profil lulusan dan CPL mempertimbangkan berbagai masukan dari:

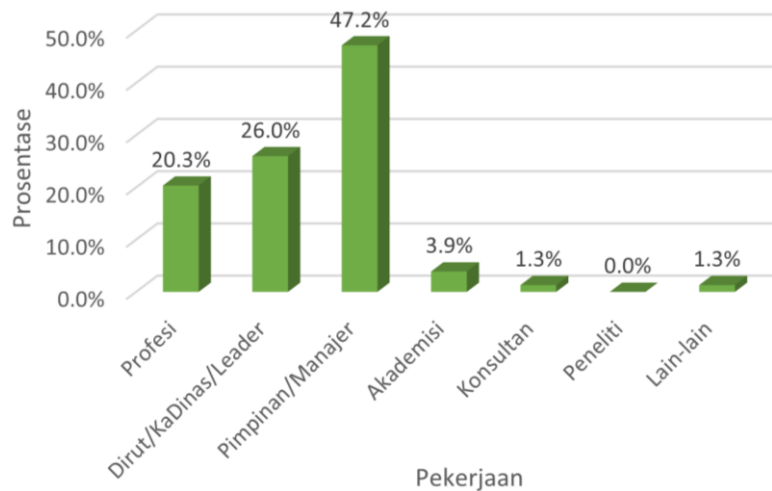
1. Hasil *tracer study* alumni dan pengguna alumni yang rutin dilakukan setiap 2x setahun;
2. FGD dengan stakeholder eksternal yaitu pengguna lulusan, praktisi manajemen RS, alumni;
3. Mengundang diskusi pakar perumahsakitank dan asosiasi (PIPMARSI);
4. FGD dengan *stakeholder* internal yaitu seluruh dosen Prodi MARS baik dosen *home based* maupun dosen UMY, tenaga kependidikan Prodi MARS, pascasarjana UMY, supporting unit (LPP UMY).

Berikut hasil pengumpulan data alumni MARS UMY tentang penyebaran lokasi bekerja alumni dan pekerjaan alumni setelah lulus. Alumni MARS tersebar di seluruh Provinsi di Indonesia.



Gambar: Mapping Sebaran Lokasi Alumni MARS UMY

Bidang pekerjaan alumni MARS UMY yang menjadi manajer 45% dan leader 26% di organisasi pelayanan kesehatan, tidak mencapai 4% sebagai akademisi dan konsultan, sisanya sebagai profesi nakes dan lain-lain (pengusaha, entertaint dan pension).



Gambar: Pekerjaan Alumni MARS UMY

Berdasarkan hasil dari *tracer study*, diskusi-diskusi dengan stakeholder eksternal dan internal, serta bidang pekerjaan lulusan maka disusun analisis SWOT Akademik Prodi MARS UMY sebagai berikut:

Internal	Kekuatan (S)	Kelemahan (W)
	<ul style="list-style-type: none"> • Penilaian kepuasan pengguna alumni terhadap kemampuan alumni sangat baik • Penilaian kepuasan pengguna alumni terhadap kehidupan beragama alumni sangat baik • Bidang pekerjaan lulusan tenaga kesehatan, manajer, leader dan akademisi • Jumlah lulusan >800 dan tersebar diseluruh propinsi di Indonesia • UMY memiliki program khusus koas kedokteran sekaligus kuliah S2 MARS • Mekanisme tata pamong di UMY sangat efektif dan efisien yang mudah untuk dipahami oleh semua staf 	<ul style="list-style-type: none"> • Keterbatasan dosen Lektor Kepala dan belum memiliki Profesor • Belum memiliki dosen tetap S3 di bidang hospital engineering • Ketepatan waktu kelulusan masih > 2 tahun • Jumlah SKS kelulusan terlalu besar (44 SKS) • Publikasi ilmiah mahasiswa di jurnal internasional bereputasi masih rendah

	<p>sehingga mendukung suasana akademik di Prodi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pengelola dan seluruh dosen memiliki komitmen tinggi untuk tercapainya visi misi MARS (dibuktikan dengan tercapainya target-target kinerja akademik yang telah ditetapkan sebelumnya) • Adanya sistem penjaminan mutu (bukti: ada tim; ada kegiatan; dokumen) • Ketersediaan beberapa sistem informasi akademik yang mendukung kelancaran proses belajar mengajar (mis. myKlas, sinthesis, SIMAK) • Memiliki fasilitas audio conference & teleconference • Memiliki kerjasama dengan berbagai RS terakreditasi paripurna, Klinik, sebagai lahan praktek 	
Peluang (O)	Strategi S/O	Strategi W/O
<ul style="list-style-type: none"> • Pendaftar calon mahasiswa MARS UMY semakin meningkat (> 3:1) • Jumlah Mahasiswa MARS dari akademisi dan manajer utama institusi pelayanan kesehatan semakin banyak • Mahasiswa asing yang 	<ul style="list-style-type: none"> • Memosisikan sebagai Prodi rujukan manajemen perumahsakit di Indonesia • Memperkuat pencirian lulusan Prodi MARS UMY sehingga alumni mampu menghadapi tantangan global 	<ul style="list-style-type: none"> • Mengevaluasi kurikulum sesuai masukan stakeholder sehingga fit dengan kebutuhan pengguna • Strategi pembelajaran yang mendukung peningkatan kelulusan tepat waktu

<p>mendaftar semakin meningkat</p> <ul style="list-style-type: none"> • DIKTI Muhammadiyah mendukung dan memfasilitasi program MARS UMY • MPKU Pusat mendukung upaya-upaya peningkatan kualitas AUMAKES • Adanya keharusan dari Pemerintah untuk penjaminan mutu eksternal 		
Ancaman (T)	Strategi S/T	Strategi W/T
<ul style="list-style-type: none"> • Belum terakreditasi Internasional • Prodi S2 MARS di Indonesia semakin banyak • Kurikulum belum mengikuti perkembangan teknologi 4.0 	<ul style="list-style-type: none"> • Menyusun kurikulum baru yang mampu beradaptasi secara dinamis perubahan global • Prodi MARS UMY terus berbenah untuk dapat terakreditasi unggul dan terakreditasi internasional 	<ul style="list-style-type: none"> • Secara berkesinambungan melakukan inovasi dan evaluasi pembelajaran

6.2 Rumusan Profil Lulusan

Kurikulum adalah seperangkat rencana dan pengaturan mengenai tujuan, isi dan bahan pelajaran serta cara yang digunakan sebagai pedoman penyelenggaraan kegiatan pembelajaran untuk mencapai tujuan Pendidikan Tinggi (Permendikbud No.3 Tahun 2020 tentang standar nasional Pendidikan tinggi). Terbitnya Permendikbud No. 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN-Dikti) mendorong Program Magister Administrasi Rumah Sakit untuk meninjau Kembali kurikulumnya. Namun dalam pengembangannya MARS-UMY juga mengacu pada

Permendikbud RI No. 73 Tahun 2013 tentang penerapan KKNI, Permendikbud No. 5 Tahun 2020 tentang akreditasi program studi dan perguruan tinggi.

Penetapan Profil lulusan MARS UMY dilakukan berdasarkan tahapan-tahapan sebagai berikut:

1. Menganalisis masukan-masukan berbagai stakeholder eksternal dan internal.
2. Hasil *tracer* alumni tentang pekerjaan/jabatan alumni, yaitu 45% sebagai manajer dan 26% *leader*.
3. Mengacu pada naskah akademik asosiasi S2 Manajemen Rumah Sakit di Indonesia yaitu PIPMARSII.
4. Evaluasi kurikulum MARS yang sekarang (Kurikulum Pendidikan Tinggi 2018).
5. Memperhatikan keunggulan sesuai visi Universitas yang diturunkan menjadi visi Pascasarjana dan visi Prodi, yaitu SMART *hospital* dan *Islamic*.

Smart Hospital didefinisikan sebagai berikut:

1. Meningkatkan efisiensi dan kecepatan akses data/informasi kesehatan (*modern*).
2. Selalu berpikir kritis dan analitis untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan.
3. Sistem pelayanan kesehatan terintegrasi secara vertikal maupun horizontal (berkesinambungan).
4. Meningkatkan keselamatan pasien.
5. Pelayanan kesehatan yang ramah lingkungan.

Pelayanan kesehatan *Islamic* didefinisikan sebagai berikut:

1. *Integrity* (Amanah)
2. *Accountable* (bertanggungjawab)
3. *Commitment* (berkolaborasi)
4. *Leading* (Inisiatif)

Profil S2 MARS UMY yang ditetapkan terdiri dari dua profil, yaitu *Leader* dan Manajer. Selain itu mental model pemimpin yang lain yang dibutuhkan yaitu sebagai edukator dan konsultan diuraikan dalam berbagai sikap dan ketrampilan khusus di dalam CPL Prodi. Mental model pemimpin sebagai edukator membutuhkan keterampilan komunikasi, berpikir strategis, dan adult learning, sedangkan model mental konsultan membutuhkan kemauan dan kemampuan untuk belajar sepanjang hayat, keterampilan berpikir sistematis dan menyelesaikan masalah secara tepat/*problem*

solving dan serta keterampilan koordinasi. Pengalaman melakukan penelitian mulai dari perencanaan hingga melakukan kajian hasil penelitian juga wajib dimiliki.

Profil Lulusan Magister Administrasi Rumah Sakit (S2 MARS)

1. Strategic Leader and Value-Based Manager

Lulusan mampu berperan sebagai **pemimpin strategis dan manajer visioner** yang menganalisis serta mengintegrasikan teori manajemen, prinsip bisnis, dan nilai-nilai Islam dalam pengambilan keputusan berbasis bukti untuk mewujudkan tata kelola rumah sakit yang beretika, adaptif, dan berkelanjutan. (CPL 1–4).

2. Innovative Healthcare Manager and Change Agent

Lulusan mampu berperan sebagai **manajer profesional dan penggerak perubahan (change agent)** yang berkolaborasi dengan pimpinan klinis (dokter dan tenaga kesehatan lain) untuk merancang dan menerapkan inovasi manajerial serta teknologi berbasis data dalam meningkatkan mutu, efisiensi, dan integrasi layanan menuju *smart hospital*. (CPL 5–6).

Tabel Profil Lulusan dan Kompetensi utama Mahasiswa Prodi MARS

Profil Lulusan	Kata Kunci Kompetensi Utama	Bidang Kerja yang Relevan
<p>1. <i>Strategic Leader and Value-Based Manager</i></p> <p>Lulusan berperan sebagai pemimpin strategis dan manajer profesional yang mampu mengintegrasikan teori manajemen, prinsip bisnis visioner, dan nilai-nilai Islam dalam pengambilan keputusan berbasis bukti untuk mewujudkan tata kelola rumah sakit yang beretika, adaptif, dan berkelanjutan.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Leadership strategis - Manajemen berbasis nilai Islam - Decision making berbasis bukti - Governance & sustainability - Visionary management 	<ul style="list-style-type: none"> - Manajer atau kepala unit rumah sakit - Direktur bidang non-medis/administrasi - Quality & risk manager - Manajer SDM atau keuangan RS - Konsultan tata kelola rumah sakit
<p>2. <i>Innovative Healthcare Manager and Change Agent</i></p> <p>Lulusan berperan sebagai manajer inovatif dan penggerak perubahan (change agent) yang berkolaborasi dengan pimpinan klinis (dokter dan tenaga kesehatan) dalam merancang serta menerapkan inovasi manajerial dan teknologi berbasis data</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inovasi manajerial dan teknologi - Kolaborasi interprofesi - Transformasi digital RS 	<ul style="list-style-type: none"> - Manajer inovasi & digitalisasi RS - Project manager transformasi rumah sakit - Konsultan sistem

Profil Lulusan	Kata Kunci Kompetensi Utama	Bidang Kerja yang Relevan
<p>untuk meningkatkan mutu, efisiensi, dan integrasi layanan menuju <i>smart hospital</i>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Smart hospital implementation - Change management 	<p>informasi kesehatan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pengembang kebijakan mutu & keselamatan pasien - Peneliti atau dosen bidang manajemen RS

BAB VII

RUMUSAN CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN

7.1 Capaian Pembelajaran Lulusan

Tabel Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) Prodi MARS

No	Rumusan CPL	Level Bloom	Fokus Utama
CPL 1	Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar pengambilan keputusan strategis di rumah sakit.	C4	Landasan teori & nilai
CPL 2	Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis bukti.	C5	Analisis strategis & <i>evidence-based</i>
CPL 3	Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumah sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah.	C6	Pemecahan masalah kolaboratif
CPL 4	Menyusun dan menyajikan hasil kajian ilmiah dalam format akademik, profesional, dan digital.	C6	Komunikasi ilmiah
CPL 5	Menciptakan inovasi manajerial yang meningkatkan mutu dan efisiensi pengelolaan rumah sakit menuju <i>smart hospital</i> .	C6	Inovasi & transformasi digital
CPL 6	Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk memperkuat efektivitas dan integrasi layanan rumah sakit.	C6	Implementasi teknologi layanan

7.2 Hubungan antara Profil dengan CPL

Profil Lulusan	Deskripsi Profil	CPL yang Mendukung	Keterhubungan Utama
1. Strategic Leader and Value-Based Manager	Lulusan berperan sebagai pemimpin strategis dan manajer profesional yang mengintegrasikan teori manajemen, prinsip bisnis visioner, dan nilai-nilai Islam dalam pengambilan keputusan berbasis bukti untuk mewujudkan tata kelola rumah sakit yang beretika, adaptif, dan berkelanjutan.	CPL 1: Menganalisis teori manajemen dan nilai Islam sebagai dasar pengambilan keputusan strategis. CPL 2: Mengevaluasi faktor internal–eksternal rumah sakit berbasis <i>evidence-based management</i> . CPL 3: Merumuskan solusi manajerial melalui kolaborasi lintas profesi. CPL 4: Mengkomunikasikan	CPL 1–4 memperkuat peran lulusan sebagai pemimpin dan pengambil keputusan strategis yang berlandaskan ilmu, etika, dan bukti ilmiah.

Profil Lulusan	Deskripsi Profil	CPL yang Mendukung	Keterhubungan Utama
		hasil kajian ilmiah secara profesional dan digital.	
2. Innovative Healthcare Manager and Change Agent	Lulusan berperan sebagai manajer inovatif dan penggerak perubahan (change agent) yang berkolaborasi dengan pimpinan klinis untuk merancang serta menerapkan inovasi manajerial dan teknologi berbasis data dalam meningkatkan mutu, efisiensi, dan integrasi layanan menuju <i>smart hospital</i> .	CPL 5: Merancang dan menerapkan inovasi manajerial berbasis data untuk mendukung <i>smart hospital</i> . CPL 6: Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk efektivitas dan efisiensi layanan.	CPL 5–6 menegaskan kemampuan lulusan dalam mengimplementasikan inovasi dan teknologi sebagai agen perubahan di rumah sakit.

Tabel CPL dengan Bobot Kelulusan

Kode CPL	Deskripsi CPL	Level Tinggi (> 80)	Level Sedang (65 – 80)	Level Rendah (< 65)
CPL 1	Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar pengambilan keputusan strategis di rumah sakit.	Mengintegrasikan teori manajemen dan nilai Islam secara komprehensif dalam kebijakan strategis rumah sakit.	Menjelaskan teori dan menerapkan sebagian konsep nilai Islam dalam praktik manajemen.	Hanya memahami konsep dasar manajemen tanpa penerapan nilai Islam atau konteks strategis.
CPL 2	Mengevaluasi faktor internal–eksternal rumah sakit berbasis <i>evidence-based management</i> untuk keberlanjutan organisasi.	Melakukan analisis komprehensif berbasis data dan menyusun rekomendasi strategis berorientasi keberlanjutan.	Melakukan analisis faktor internal–eksternal dengan dasar data terbatas.	Analisis bersifat deskriptif tanpa dasar bukti dan tidak menghasilkan rekomendasi strategis.

Kode CPL	Deskripsi CPL	Level Tinggi (> 80)	Level Sedang (65 – 80)	Level Rendah (< 65)
CPL 3	Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumah sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah.	Menghasilkan solusi inovatif hasil kolaborasi multidisiplin berbasis kajian ilmiah kuat.	Menghasilkan solusi melalui kolaborasi terbatas dan analisis umum.	Solusi bersifat individual, tanpa kolaborasi atau bukti ilmiah yang jelas.
CPL 4	Mengkomunikasikan data dan hasil penelitian dalam bentuk karya ilmiah atau media digital.	Artikel telah mendapat LoA dari jurnal minimal SINTA-2 atau telah terbit di jurnal bereputasi nasional/internasional , menunjukkan kemampuan analisis dan penulisan ilmiah unggul.	Artikel mendapat LoA dari jurnal terakreditasi SINTA-3 atau SINTA-4 , dengan struktur penulisan sesuai standar ilmiah.	Artikel masih berupa draft atau belum diajukan ke jurnal.
CPL 5	Merancang dan menerapkan inovasi manajerial berbasis data untuk peningkatan mutu dan efisiensi menuju <i>smart hospital</i> .	Menghasilkan rancangan inovasi manajerial berbasis data yang siap diimplementasikan di rumah sakit.	Mengusulkan inovasi dengan dukungan data terbatas atau masih dalam tahap perencanaan.	Ide inovasi belum berbasis data dan belum memiliki rencana implementasi.
CPL 6	Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk efektivitas dan efisiensi layanan.	Menghasilkan rancangan dan penerapan sistem digital yang meningkatkan kinerja pelayanan rumah sakit.	Mengembangkan konsep sistem teknologi yang relevan namun belum diujicobakan.	Hanya memahami konsep dasar teknologi tanpa menghasilkan sistem konkret.

BAB VIII PENETAPAN BAHAN KAJIAN

8.1 Penetapan Bahan Kajian

Penetapan Bahan Kajian berdasarkan CPL dan/atau menggunakan *Body of Knowledge* Prodi MARS, yang kemudian digunakan untuk pembentukan mata kuliah baru, dan evaluasi serta rekonstruksi terhadap mata kuliah lama atau sedang berjalan.

Tabel Bahan Kajian

Kode BK	Nama Bahan Kajian	Rumpun
BK1	Fungsi Sumber Daya Manusia RS (<i>Function of Hospital Human Resource</i>)	Ilmu Manajemen RS
BK2	Manajemen Risiko RS (<i>Hospital Risk Management</i>)	Ilmu Manajemen RS
BK3	Mutu RS Berkelanjutan (<i>Continuous Quality Improvement</i>)	Ilmu Manajemen RS
BK4	Pembiayaan RS (<i>Hospital Costing</i>)	Ilmu Manajemen RS
BK5	Manajemen Integrasi (<i>Integration Management</i>)	Ilmu Manajemen RS
BK6	Manajemen Pelayanan Kesehatan Islami (<i>Management of Islamic Health Services</i>)	Ilmu Manajemen RS
BK7	Manajemen Stakeholder RS	Ilmu Manajemen RS
BK8	Manajemen Keperawatan	Ilmu Manajemen RS
BK9	Berpikir Strategis & Kritis (<i>Strategic and Critical Thinking</i>)	Organisasi RS
BK10	Pengukuran Kinerja Organisasi RS (<i>Hospital Performance Organization</i>)	Organisasi RS
BK11	Kepemimpinan & Agen Perubahan (<i>Leadership and Change Agent</i>)	Organisasi RS
BK12	Keselamatan Pasien (<i>Patient Safety</i>)	Organisasi RS
BK13	Tata Kelola Klinik (<i>Clinical Governance</i>)	Organisasi RS
BK14	Strategi & Taktik Pemasaran RS	Organisasi RS
BK15	Manajemen Perubahan (<i>Change Management</i>)	Organisasi RS
BK16	Digitalisasi RS (<i>Hospital Digitalization</i>)	ICT / Smart Hospital
BK17	Komunikasi Efektif (<i>Effective Communication</i>)	ICT / Smart Hospital
BK18	Implementasi Sistem Informasi RS (<i>Hospital Information System</i>)	ICT / Smart Hospital

Kode BK	Nama Bahan Kajian	Rumpun
BK19	Manajemen Data & Keamanan Informasi	ICT / Smart Hospital
BK20	Literasi Kesehatan & Health Literacy	ICT / Smart Hospital
BK21	Sistem Manajemen Gedung RS (<i>Hospital Building Management System</i>)	ICT / Smart Hospital
BK22	Pencegahan & Pengendalian Infeksi (<i>Infection Prevention & Control</i>)	Epidemiologi
BK23	Biostatistik (<i>Biostatistics</i>)	Epidemiologi
BK24	Surveilans RS (<i>Hospital Surveillance</i>)	Epidemiologi
BK25	Penyakit Infeksi & Emerging Diseases	Epidemiologi
BK26	Kebijakan Investasi & Deviden RS (<i>Hospital Investment & Dividend Policy</i>)	Policy & Regulation
BK27	Kebijakan Pendanaan RS (<i>Financing Policy</i>)	Policy & Regulation
BK28	Hukum & Etik Pelayanan Kesehatan	Policy & Regulation
BK29	Tanggung Jawab Sosial RS (<i>Corporate Social Responsibility</i>)	Policy & Regulation
BK30	Akreditasi RS (<i>Hospital Accreditation</i>)	Policy & Regulation

8.2 Penetapan Body of Knowledge (Bidang Kajian/Bidang Ilmu)

BoK dapat mengacu pada asosiasi profesi atau diambil dari database publikasi internasional.

Tabel *Body of Knowledge (BoK)*/Bidang Kajian/Bidang Ilmu

Domain	BK Terkait	Kompetensi Utama
BOK-1: Ilmu Manajemen RS	BK1–BK8	Hard skill manajerial, mutu, SDM, keuangan, Islami
BOK-2: Organisasi RS	BK9–BK15	Soft skill kepemimpinan, strategi, perubahan, patient safety
BOK-3: ICT & Smart Hospital	BK16–BK21	Digitalisasi, HIS, literasi digital & kesehatan
BOK-4: Epidemiologi & Kesehatan Publik	BK22–BK25	Surveilans, biostatistik, pencegahan & pengendalian infeksi
BOK-5: Policy & Regulation	BK26–BK30	Governance, kebijakan kesehatan, hukum & akreditasi

8.3 Tabel Matriks Hubungan CPL dan Bahan Kajian

Kode BK	Nama Bahan Kajian	Rumpun Ilmu	CPL 1	CPL 2	CPL 3	CPL 4	CPL 5	CPL 6	Keterangan Peran BK
BK1	Fungsi SDM RS	Manajemen RS	☑						Dasar manajemen SDM strategis (CPL1)
BK2	Manajemen Risiko RS	Manajemen RS		☑					Analisis risiko organisasi (CPL2)
BK3	Mutu RS Berkelanjutan	Manajemen RS		☑			☑		Mutu & efisiensi layanan (CPL2, CPL5)
BK4	Pembiayaan RS	Manajemen RS	☑						Keputusan strategis & alokasi sumber daya (CPL1)
BK5	Manajemen Integrasi	Manajemen RS		☑			☑		Integrasi sistem & keberlanjutan (CPL2, CPL5)
BK6	Manajemen Pelayanan Kesehatan Islami	Manajemen RS	☑						Nilai Islam & etika pelayanan (CPL1)
BK7	Manajemen Stakeholder RS	Manajemen RS	☑						Kolaborasi stakeholder & governance (CPL1)
BK8	Manajemen Keperawatan	Manajemen RS			☑				Kolaborasi klinis & manajerial (CPL3)
BK9	Berpikir Strategis & Kritis	Organisasi RS	☑						Kemampuan analitik & visi strategis (CPL1)
BK10	Pengukuran Kinerja RS	Organisasi RS		☑					Evaluasi organisasi & keberlanjutan (CPL2)
BK11	Kepemimpinan & Agen Perubahan	Organisasi RS			☑		☑		Kolaborasi & inovasi (CPL3, CPL5)
BK12	Keselamatan Pasien	Organisasi RS			☑			☑	Manajemen risiko klinis (CPL3, CPL6)
BK13	Tata Kelola Klinik	Organisasi RS			☑				Kolaborasi lintas profesi (CPL3)
BK14	Strategi & Taktik Pemasaran RS	Organisasi RS					☑		Inovasi layanan & efisiensi (CPL5)
BK15	Manajemen Perubahan	Organisasi RS			☑		☑		Adaptasi organisasi (CPL3, CPL5)
BK16	Digitalisasi RS	ICT / Smart Hospital					☑	☑	Inovasi & efisiensi teknologi (CPL5, CPL6)
BK17	Komunikasi Efektif	ICT / Smart Hospital			☑	☑			Komunikasi ilmiah & kolaboratif (CPL3, CPL4)
BK18	Implementasi Sistem Informasi RS	ICT / Smart Hospital				☑	☑	☑	Sistem informasi terintegrasi (CPL4-6)

Kode BK	Nama Bahan Kajian	Rumpun Ilmu	CPL 1	CPL 2	CPL 3	CPL 4	CPL 5	CPL 6	Keterangan Peran BK
BK19	Manajemen Data & Keamanan Informasi	ICT / Smart Hospital				☑	☑	☑	Pengelolaan data digital RS (CPL4–6)
BK20	Literasi Kesehatan	ICT / Smart Hospital			☑	☑			Literasi & komunikasi ilmiah (CPL3, CPL4)
BK21	Sistem Manajemen Gedung RS	ICT / Smart Hospital					☑	☑	Smart facility & operasional efisien (CPL5, CPL6)
BK22	Pencegahan & Pengendalian Infeksi	Epidemiologi		☑				☑	Mutu layanan & keselamatan pasien (CPL2, CPL6)
BK23	Biostatistik	Epidemiologi		☑		☑			Analisis data ilmiah (CPL2, CPL4)
BK24	Surveilans RS	Epidemiologi		☑		☑			Evidence-based monitoring (CPL2, CPL4)
BK25	Penyakit Infeksi & Emerging Diseases	Epidemiologi						☑	Dukungan konteks klinis (CPL6)
BK26	Kebijakan Investasi & Deviden RS	Policy & Regulation	☑	☑					Kebijakan strategis & keberlanjutan (CPL1, CPL2)
BK27	Kebijakan Pendanaan RS	Policy & Regulation	☑	☑					Strategi pembiayaan & manajemen risiko (CPL1, CPL2)
BK28	Hukum & Etik Pelayanan Kesehatan	Policy & Regulation	☑		☑				Etika & kepatuhan manajerial (CPL1, CPL3)
BK29	Tanggung Jawab Sosial RS	Policy & Regulation	☑						Nilai sosial & keberlanjutan (CPL1)
BK30	Akreditasi RS	Policy & Regulation	☑	☑			☑	☑	Mutu, regulasi, dan inovasi RS (CPL1, CPL2, CPL5, CPL6)

BAB IX

PEMBENTUKAN MATA KULIAH DAN PENENTUAN BOBOT SKS

9.1 Mekanisme Pembentukan Mata Kuliah

Kode MK	Nama Mata Kuliah	Semester	Bahan Kajian (BK)	Nama Bahan Kajian Utama
MARS-1001	Literasi Digital Akademik	I	BK19, BK20	Manajemen Data & Keamanan Informasi; Literasi Kesehatan
MARS-1002	Keuangan dan Akuntansi Rumah Sakit	I	BK4, BK26, BK27	Pembiayaan RS; Kebijakan Investasi & Deviden RS; Kebijakan Pendanaan RS
MARS-1101	Metodologi Penelitian Pelayanan Kesehatan	I	BK19, BK23	Manajemen Data & Keamanan Informasi; Biostatistik
MARS-1102	Digitalisasi RS	I	BK16, BK18, BK19	Digitalisasi RS; Implementasi Sistem Informasi RS; Keamanan Informasi
MARS-1203	Manajemen Keuangan Strategis Rumah Sakit	I	BK4, BK26, BK27	Pembiayaan RS; Kebijakan Investasi RS; Kebijakan Pendanaan RS
MARS-1204	Manajemen Mutu dan Layanan Rumah Sakit	I	BK3, BK7, BK8	Mutu RS Berkelanjutan; Manajemen Stakeholder; Manajemen Keperawatan
MARS-2105	Manajemen SDM, Perilaku & Kepemimpinan RS	II	BK1, BK11, BK15, BK17	Fungsi SDM RS; Kepemimpinan & Agen Perubahan; Manajemen Perubahan; Komunikasi Efektif
MARS-2106	Manajemen Pencegahan & Pengendalian Infeksi RS	II	BK12, BK22, BK24, BK25	Keselamatan Pasien; PPI; Surveilans RS; Penyakit Infeksi
MARS-2107	Entrepreneurship & Pemberdayaan Masyarakat Kesehatan	II	BK29	Tanggung Jawab Sosial RS (CSR)
MARS-2208	Manajemen Pemasaran Jasa Kesehatan	II	BK14	Strategi & Taktik Pemasaran RS
MARS-2209	Manajemen Pelayanan Khusus dan Fasilitas Rumah Sakit	II	BK8, BK13	Manajemen Keperawatan; Tata Kelola Klinik
MARS-2210	Manajemen Strategik RS	II	BK2, BK5, BK9, BK10, BK11, BK15, BK16, BK21, BK26, BK27, BK30	Manajemen Risiko; Integrasi; Berpikir Strategis; Kinerja RS; Kepemimpinan; Perubahan; Digitalisasi; Manajemen

Kode MK	Nama Mata Kuliah	Semester	Bahan Kajian (BK)	Nama Bahan Kajian Utama
				Gedung; Kebijakan Keuangan; Akreditasi RS
MARS-2211	Publikasi Ilmiah	II	BK23, BK24	Biostatistik; Surveilans RS
MARS-3112A	Manajemen Bencana (<i>Elektif</i>)	III	BK2, BK12	Manajemen Risiko; Keselamatan Pasien
MARS-3112B	Akreditasi Layanan Primer (<i>Elektif</i>)	III	BK3, BK30	Mutu RS Berkelanjutan; Akreditasi RS
MARS-3112C	Akreditasi RS (<i>Elektif</i>)	III	BK3, BK30	Mutu RS Berkelanjutan; Akreditasi RS
MARS-3112D	Pemasaran Digital (<i>Elektif</i>)	III	BK14, BK20	Strategi Pemasaran; Literasi Kesehatan
MARS-3112E	Hukum & Kebijakan Kesehatan (<i>Elektif</i>)	III	BK26, BK27, BK28	Kebijakan Investasi RS; Kebijakan Pendanaan RS; Hukum & Etik Pelayanan Kesehatan
MARS-3112F	Akreditasi RS Syariah (<i>Elektif</i>)	III	BK6, BK30	Manajemen Pelayanan Kesehatan Islami; Akreditasi RS
MARS-3113	Residensi	III	BK5, BK9, BK10, BK12, BK13, BK17, BK18, BK21, BK22, BK28, BK29, BK30	Integrasi Manajemen; Strategis; Kinerja RS; Keselamatan Pasien; Tata Kelola Klinik; Komunikasi; Sistem Informasi; Gedung RS; PPI; Etik; CSR; Akreditasi
MARS-3114	Tugas Akhir	III	BK19, BK23, BK24	Manajemen Data & Keamanan Informasi; Biostatistik; Surveilans RS

9.2 Penentuan Bobot SKS berdasarkan keluasan (BK) dan kedalaman (*leveling taxonomy*)

Kode MK	Nama MK	Semester	Bloom	Keluasan	Kedalaman	Score		Usulan SKS (berbasis skor)
MARS-1001	Literasi Digital Akademik	I	C4-C5	2	5	10	1,66	1
MARS-1002	Keuangan dan Akuntansi Rumah Sakit	I	C4	3	4	12	1,99	2
MARS-1101	Metodologi Penelitian Pelayanan Kesehatan	I	C5-C6	3	6	18	2,98	3
MARS-1102	Digitalisasi RS	I	C5-C6	3	5	15	2,48	2
MARS-1203	Manajemen Keuangan Strategis Rumah Sakit	I	C5	3	5	15	2,48	2
MARS-1204	Manajemen Mutu dan Layanan Rumah Sakit	I	C5	3	6	18	2,98	3
MARS-2105	Manajemen SDM, Perilaku & Kepemimpinan RS	II	C5	3	5	15	2,48	3

Kode MK	Nama MK	Semester	Bloom	Keluasan	Kedalaman	Score		Usulan SKS (berbasis skor)
MARS-2106	Manajemen PPI RS	II	C5	3	5	15	2,48	2
MARS-2107	Entrepreneurship & Pemberdayaan Masyarakat Kesehatan	II	C5-C6	3	6	18	2,98	3
MARS-2208	Manajemen Pemasaran Jasa Kesehatan	II	C5	3	5	15	2,48	2
MARS-2209	Manajemen Pelayanan Khusus dan Fasilitas Rumah Sakit	II	C5	2	5	10	1,66	2
MARS-2210	Manajemen Strategik RS	II	C6	3	6	18	2,98	3
MARS-2211	Publikasi Ilmiah	II	C6	2	6	12	1,99	2
MARS-3112A	Manajemen Bencana (Elektif)	III	C5	2	5	10	1,66	2
MARS-3112B	Akreditasi Layanan Primer (Elektif)	III	C5	2	5	10	1,66	
MARS-3112C	Akreditasi RS (Elektif)	III	C5-C6	2	5	10	1,66	
MARS-3112D	Pemasaran Digital (Elektif)	III	C5	2	5	10	1,66	
MARS-3112E	Hukum & Kebijakan Kesehatan (Elektif)	III	C5	2	5	10	1,66	
MARS-3112F	Akreditasi RS Syariah (Elektif)	III	C5	2	5	10	1,66	
MARS-3113	Residensi	III	C6	3	5	15	2,48	2
MARS-3114	Tugas Akhir	III	C6	6	6	36	5,96	6
						302		40

Tabel Distribusi SKS per Semester

Semester	Kode MK	Nama Mata Kuliah	SKS
Semester I	MARS-1001	Literasi Digital Akademik	1
	MARS-1002	Keuangan dan Akuntansi Rumah Sakit	2
	MARS-1101	Metodologi Penelitian Pelayanan Kesehatan	3
	MARS-1102	Digitalisasi RS	2
	MARS-1203	Manajemen Keuangan Strategis Rumah Sakit	2
	MARS-1204	Manajemen Mutu dan Layanan Rumah Sakit	3
	Subtotal Semester I		13 SKS
Semester II	MARS-2105	Manajemen SDM, Perilaku & Kepemimpinan RS	3
	MARS-2106	Manajemen PPI RS	2

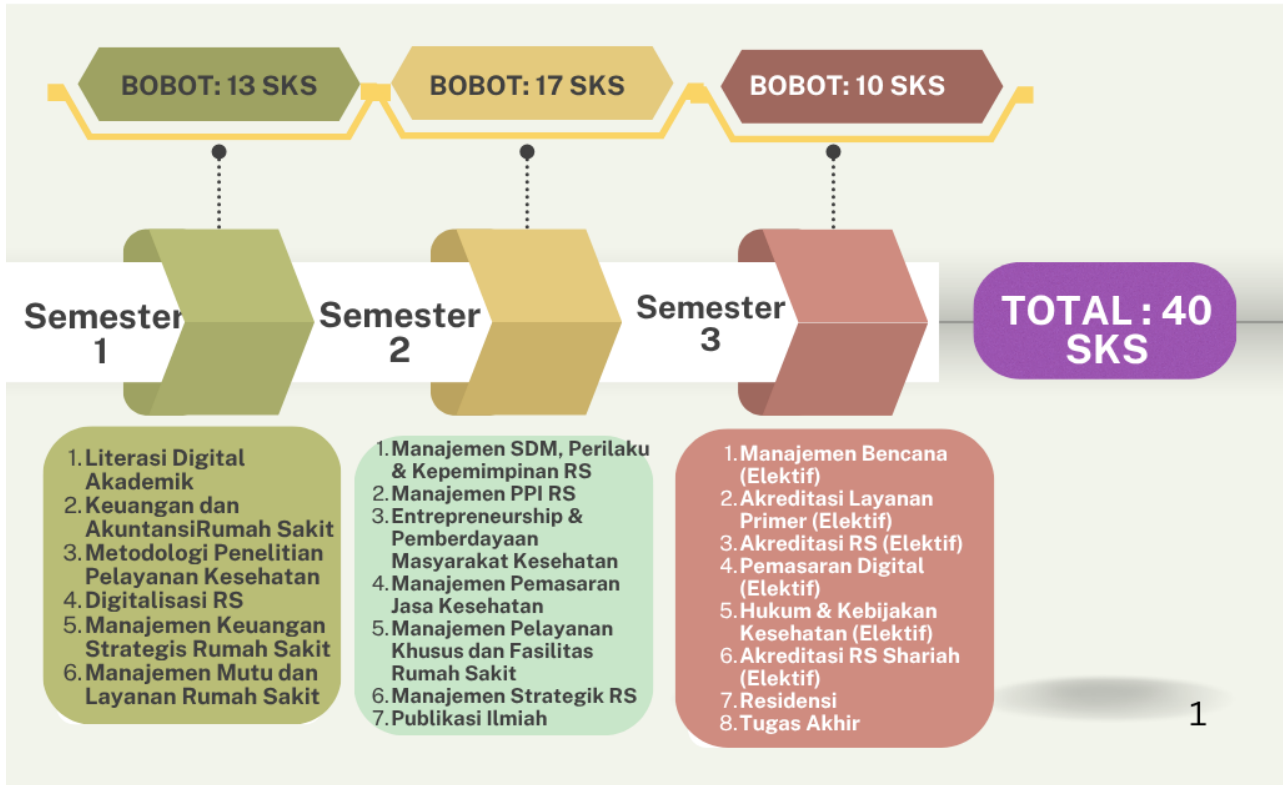
Semester	Kode MK	Nama Mata Kuliah	SKS
	MARS-2107	Entrepreneurship & Pemberdayaan Masyarakat Kesehatan	3
	MARS-2208	Manajemen Pemasaran Jasa Kesehatan	2
	MARS-2209	Manajemen Pelayanan Khusus dan Fasilitas Rumah Sakit	2
	MARS-2210	Manajemen Strategik RS	3
	MARS-2211	Publikasi Ilmiah	2
	Subtotal Semester II		17 SKS
Semester III	MARS-3112A-F	Mata Kuliah Elektif (pilih 1 dari 6)	2
	MARS-3113	Residensi	2
	MARS-3114	Tugas Akhir	6
	Subtotal Semester III		10 SKS

Tabel Rekapitulasi Akhir

Semester	Jumlah SKS	Fokus Pembelajaran
Semester I	13 SKS	Fondasi manajerial, metodologi riset, dan digitalisasi rumah sakit
Semester II	17 SKS	Aplikasi strategi, kepemimpinan, inovasi, dan manajemen operasional RS
Semester III	10 SKS	Integrasi profesional: elektif, residensi, dan tugas akhir
TOTAL	40 SKS	Sesuai dengan Permendiknas RI nomor 39 tahun 2025 tentang penjaminan mutu pendidikan tinggi

BAB X Matriks dan Peta Kurikulum

10.1 Peta Kurikulum



10.2 Matriks Kurikulum: Hubungan antara CPL dan Mata Kuliah di tiap semester

Tabel: Keterkaitan antara CPL, Mata Kuliah di tiap Semester Kurikulum Prodi MARS

Kode MK	Nama Mata Kuliah	CPL1	CPL2	CPL3	CPL4	CPL5	CPL6
MARS-1001	Literasi Digital Akademik				✓		✓
MARS-1002	Keuangan dan Akuntansi Rumah Sakit	✓	✓				
MARS-1101	Metodologi Penelitian Pelayanan Kesehatan		✓	✓	✓		
MARS-1102	Digitalisasi RS					✓	✓
MARS-1203	Manajemen Keuangan Strategis Rumah Sakit	✓	✓	✓		✓	
MARS-1204	Manajemen Mutu dan Layanan Rumah Sakit	✓	✓	✓		✓	
MARS-2105	Manajemen SDM, Perilaku & Kepemimpinan RS	✓	✓	✓		✓	
MARS-2106	Manajemen PPI RS		✓	✓		✓	
MARS-2107	Entrepreneurship & Pemberdayaan Masyarakat Kesehatan	✓			✓	✓	
MARS-2208	Manajemen Pemasaran Jasa Kesehatan		✓			✓	

Kode MK	Nama Mata Kuliah	CPL1	CPL2	CPL3	CPL4	CPL5	CPL6
MARS-2209	Manajemen Pelayanan Khusus dan Fasilitas Rumah Sakit	✓	✓	✓		✓	✓
MARS-2210	Manajemen Strategik RS	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MARS-2211	Publikasi Ilmiah			✓	✓		
MARS-3112A	Manajemen Bencana (<i>Elektif</i>)	✓	✓	✓		✓	
MARS-3112B	Akreditasi Layanan Primer (<i>Elektif</i>)	✓	✓	✓		✓	
MARS-3112C	Akreditasi RS (<i>Elektif</i>)	✓	✓	✓	✓	✓	
MARS-3112D	Pemasaran Digital (<i>Elektif</i>)		✓		✓	✓	✓
MARS-3112E	Hukum & Kebijakan Kesehatan (<i>Elektif</i>)	✓	✓	✓			
MARS-3112F	Akreditasi RS Syariah (<i>Elektif</i>)	✓	✓	✓	✓	✓	
MARS-3113	Residensi	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MARS-3114	Tugas Akhir		✓	✓	✓	✓	✓

10.3 Peta kurikulum: Distribusi mata kuliah di setiap semester termasuk beban SKS (MK wajib nasional, prodi dan pilihan)

No	Nama MataKuliah	Kode MK	SKS	Jenis
1	Literasi Digital Akademik (<i>Literacy Digital Academic</i>)	MARS-1001	1	Wajib
2	Keuangan dan Akuntansi Rumah Sakit	MARS-1002	2	Wajib
3	Metodologi Penelitian Pelayanan Kesehatan (<i>Research Methodology in Healthcare</i>)	MARS-1101	3	Wajib
4	Digitalisasi RS (<i>Hospital Digitalizations</i>)	MARS-1102	2	Wajib
5	Manajemen Keuangan Strategis Rumah Sakit	MARS-1203	2	Wajib
6	Manajemen Mutu dan Layanan Rumah Sakit	MARS-1204	3	Wajib
7	Manajemen Sumber Daya Manusia, Perilaku dan Kepemimpinan RS (<i>Hospital Human Resources Management, Behaviour, and Leadership</i>)	MARS-2105	3	Wajib
8	Manajemen Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RS (<i>Hospital Infection Prevention and Control Management</i>)	MARS-2106	2	Wajib
9	Entrepreneurship dan Pemberdayaan Masyarakat Kesehatan (<i>Health Entrepreneurship and Community Empowerment</i>)	MARS-2107	3	Wajib
10	Manajemen Pemasaran Jasa Kesehatan (<i>Health Services Marketing Management</i>)	MARS-2208	2	Wajib
11	Manajemen Pelayanan Khusus dan Fasilitas Rumah Sakit	MARS-2209	2	Wajib

No	Nama MataKuliah	Kode MK	SKS	Jenis
12	Manajemen Strategik RS (<i>Hospital Strategic Management</i>)	MARS-2210	3	Wajib
13	Publikasi Ilmiah (<i>Scientific Publication</i>)	MARS-2211	2	Wajib
14	Mata Kuliah Elektif (<i>Elective Block</i>)	Matakuliah Pilihan :	2	Pilihan
	Manajemen Bencana (<i>Disaster Management</i>)	MARS-3112A		Pilihan
	Akreditasi Layanan Primer (<i>Primary Health Services Accreditation</i>)	MARS-3112B		Pilihan
	Akreditasi RS (<i>Hospital Accreditation</i>)	MARS-3112C		Pilihan
	Pemasaran Digital (<i>Digital Marketing</i>)	MARS-3112D		Pilihan
	Hukum dan Kebijakan Kesehatan (<i>Health Law and Policy</i>)	MARS-3112E		Pilihan
	Akreditasi RS Syariah (<i>Hospital Shariah Accreditation</i>)	MARS-3112F		Pilihan
15	Residensi (<i>Residency</i>)	MARS-3113	2	Wajib
16	Tugas Akhir (<i>Final Project</i>)	MARS-3114	6	Wajib

BAB XI

MODALITAS PEMBELAJARAN DALAM PERANCANAAN PROSES PEMBELAJARAN ATAU RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

RPS disusun dari hasil rancangan pembelajaran. Perencanaan proses pembelajaran perlu memperhatikan secara komprehensif modalitas pembelajaran agar memiliki dasar, fungsi, dan tujuan yang akan membantu mahasiswa dalam belajar untuk mencapai standar kompetensi lulusannya secara efektif. Modalitas pembelajaran yang perlu ditulis di antaranya adalah gaya belajar mahasiswa – gaya belajar visual, auditorial, kinestetik, dan lain-lain, serta metode pembelajaran berpusat pada mahasiswa yang mengaktifkan mahasiswa untuk belajar secara partisipatif dan kolaboratif, serta penggunaan teknologi dalam pembelajaran yang memfasilitasi mahasiswa belajar dengan mode bauran (*blended learning*). Perencanaan Proses Pembelajaran dituliskan lengkap untuk semua mata kuliah pada Program Studi, disertai perangkat pembelajaran lainnya di antaranya: rencana tugas, rencana penilaian dan evaluasi, instrumen penilaian dalam bentuk rubrik dan/ atau portofolio, bahan ajar, dan lain-lain yang diperlukan.

BAB XII
RENCANA IMPLEMENTASI HAK BELAJAR MAKSIMUM
3 SEMESTER DI LUAR PRODI

Tidak diwajibkan pada jenjang Magister, sehingga tidak direncanakan.

BAB XIII

MANAJEMEN DAN MEKANISME PELAKSANAAN KURIKULUM

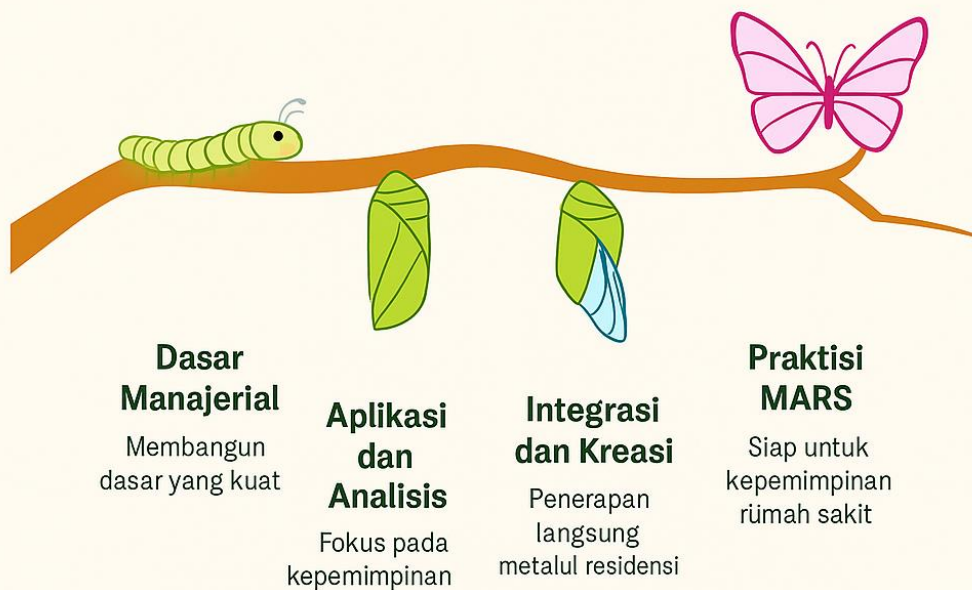
Rencana pelaksanaan kurikulum dan perangkat Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) di perguruan tinggi masing-masing yang terkait dengan pelaksanaan kurikulum. Setiap program studi memiliki karakteristik proses pembelajarannya, karena itu memerlukan prasyarat kualifikasi/kompetensi yang diperlukan untuk keberhasilan studinya.

BAB XIV

TATA CARA PENERIMAAN MAHASISWA PADA BERBAGAI TAHAPAN KURIKULUM


Bagian ini dituliskan tata cara penerimaan mahasiswa pada setiap tahapan pelaksanaan kurikulum yang sesuai dengan kebijakan dan standar masing- masing perguruan tinggi dan merujuk pada perundangan yang berlaku di Indonesia.



Kurikulum MARS UMY dirancang sebagai perjalanan evolutif: membangun dasar manajerial yang kokoh, memperdalam analisis strategis, berinovasi dalam praktik profesional, dan akhirnya terbang sebagai pemimpin rumah sakit yang *transformasional*.



BAB XV LAMPIRAN

1. RPS (semua mata kuliah)

 UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT	Kode Dok.: 2025/...		
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)				
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-1101	Literasi Digital Akademik	1	1	... Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.)		Prof. Dr. dr .Arlina Dewi, M.Kes.	Prof. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes.	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-1 Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit. (Bobot: 50.%)	CPMK 1.1: Mahasiswa mampu menguasai literasi digital dasar dalam mendukung proses akademik, menggunakan platform akademik.	Sub CPMK 1.1.1. Mahasiswa mampu menggunakan platform akademik digital (KRS Online, SIMAK, MS Teams, MyKlass).		
		Sub CPMK 1.1.2. Mahasiswa mampu melakukan pencarian informasi ilmiah dengan strategi yang tepat (search engine, keywords).		
		Sub CPMK 1.1.3. Mahasiswa mampu menulis akademik dengan bahasa Indonesia yang baik dan benar (pembentukan kalimat dan paragraf).		
CPL ke- 4. Menyusun dan menyajikan hasil kajian ilmiah dalam format akademik profesional, dan digital. (Bobot: 50%)	CPMK 4.1: Mahasiswa mampu merumuskan dan menghasilkan luaran akademik berbasis literasi digital (research question dan manajemen referensi digital).	Sub CPMK 4.1.1 Mahasiswa mampu merumuskan <i>research question</i> melalui identifikasi <i>research gap</i> dan masalah manajemen rumah sakit.		
		Sub CPMK 4.1.2. Mahasiswa mampu mengelola referensi digital dengan aplikasi (Mendeley/Zotero) untuk sitasi, daftar pustaka, dan draft tugas akhir/publikasi.		
		Sub CPMK 4.1.3 Mahasiswa mampu merumuskan dan menghasilkan luaran akademik berbasis literasi digital,		
Jumlah bobot CPL harus = 100%				

		termasuk perumusan research question, manajemen referensi digital, serta pemanfaatan AI secara etis untuk mendukung penyusunan tugas akhir dan publikasi ilmiah.
Deskripsi Matakuliah	<p>Mata kuliah <i>Literasi Digital</i> dirancang untuk membekali mahasiswa Magister Manajemen Rumah Sakit dengan keterampilan dasar dan lanjutan dalam memanfaatkan teknologi digital guna menunjang proses akademik, penelitian, serta publikasi ilmiah. Materi pembelajaran meliputi pengenalan platform akademik digital (KRS Online, SIMAK, MS Teams, MyKlass), strategi pencarian artikel ilmiah terkini melalui database bereputasi dan teknik penggunaan <i>keywords</i>, serta keterampilan menulis akademik menggunakan bahasa Indonesia yang baik dan benar sesuai kaidah PUEBI.</p> <p>Selain itu, mahasiswa akan dilatih dalam merumuskan <i>research question</i> melalui analisis <i>research gap</i> dan identifikasi masalah manajemen rumah sakit, serta menguasai pengelolaan referensi digital dengan aplikasi manajemen pustaka (Mendeley/Zotero).</p> <p>Komponen penting lainnya dalam mata kuliah ini adalah pemanfaatan Artificial Intelligence (AI) secara etis untuk mendukung pencarian literatur, penyusunan ringkasan, analisis teks, serta asistensi penulisan akademik tanpa melanggar prinsip integritas ilmiah.</p> <p>Dengan mengikuti mata kuliah ini, mahasiswa diharapkan mampu menghasilkan luaran berupa draft proposal tugas akhir dan naskah artikel publikasi ilmiah yang sesuai dengan standar akademik, etika penulisan, serta integritas ilmiah.</p>	
Bahan kajian/materi pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Metodologi penelitian & research design 2. Penulisan akademik . 3. Bahasa Indonesia akademik. 4. Manajemen referensi & sitasi 	
Pustaka	Utama	 Referensi Utama <ol style="list-style-type: none"> 1. Creswell, J. W., & Creswell, J. D. (2018). <i>Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches</i> (5th ed.). Thousand Oaks, CA: Sage Publications. 2. Booth, W. C., Colomb, G. G., & Williams, J. M. (2016). <i>The Craft of Research</i> (4th ed.). University of Chicago Press. 3. American Psychological Association. (2020). <i>Publication Manual of the American Psychological Association</i> (7th ed.). Washington, DC: APA. 4. Moeliono, A. M., et al. (2017). <i>Tata Bahasa Baku Bahasa Indonesia</i> (Edisi ke-4). Jakarta: Badan Pengembangan dan Pembinaan Bahasa. 5. Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan RI. (2017). <i>Pedoman Umum Ejaan Bahasa Indonesia (PUEBI)</i>. Jakarta: Kemdikbud.
	Tambahan	 Referensi Tambahan

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Kumar, R. (2019). <i>Research Methodology: A Step-by-Step Guide for Beginners</i> (5th ed.). Sage Publications. 2. Ridley, D. (2012). <i>The Literature Review: A Step-by-Step Guide for Students</i> (2nd ed.). Sage Publications. 3. Pears, R., & Shields, G. (2019). <i>Cite Them Right: The Essential Referencing Guide</i> (11th ed.). Red Globe Press. 4. Hartley, J. (2008). <i>Academic Writing and Publishing: A Practical Handbook</i>. Routledge. 5. Russell, S., & Norvig, P. (2021). <i>Artificial Intelligence: A Modern Approach</i> (4th ed.). Pearson. 6. Dwivedi, Y. K., et al. (2023). "So what if ChatGPT wrote it? Multidisciplinary perspectives on opportunities, challenges and implications of generative AI for research, practice and policy." <i>International Journal of Information Management</i>, 71, 102642. 7. UNESCO. (2021). <i>Recommendation on the Ethics of Artificial Intelligence</i>. Paris: UNESCO. 8. Elsevier. (2023). <i>Responsible Use of AI in Research and Publishing: Guidelines for Authors and Editors</i>. Elsevier. <p>Manuals & Guides:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Mendeley Desktop & Reference Manager User Guide</i>. Elsevier. ○ <i>Zotero Quick Start Guide</i>. Zotero.org. ○ <i>Turnitin Instructor & Student Guide</i>. Turnitin.
Pengelola		
Prasyarat		


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1	Sub CPMK 1.1.1. Mahasiswa mampu menggunakan platform akademik digital (KRS Online, SIMAK, MS Teams, MyKlass)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa dapat login ke KRS Online & SIMAK. 2. Mahasiswa mampu mengakses materi & tugas di MyKlass. 3. Mahasiswa mampu mengikuti perkuliahan daring via MS Teams. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa dapat login ke KRS Online & SIMAK. 2. Mahasiswa mampu mengakses materi & tugas di MyKlass. 3. Mahasiswa mampu mengikuti perkuliahan daring via MS Teams. 	Luring: Demo penggunaan platform oleh dosen, praktik langsung mahasiswa.	Daring: Tutorial video, forum diskusi troubleshooting	<p>Materi: Literasi digital dasar & sistem akademik.</p> <p>Pustaka: Panduan SIMAK UMY; Panduan MyKlass; Manual MS Teams.</p>	10%
2	Sub CPMK 1.1.2. Mahasiswa mampu melakukan pencarian informasi ilmiah dengan strategi yang tepat (search engine, keywords).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dapat menemukan ≥ 10 artikel relevan. 2. Mampu menuliskan sitasi dasar. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tugas individu (daftar artikel relevan). 2. Rubrik penilaian kualitas & relevansi literatur. 	Luring (Skill Lab): <ol style="list-style-type: none"> 1. Demonstrasi pencarian artikel di database oleh dosen. 2. Praktik langsung mahasiswa mencari artikel sesuai topik tugas akhir. 3. Latihan penggunaan <i>advanced search</i> (Boolean operator, filter tahun, tipe artikel). 	Daring: <ol style="list-style-type: none"> 1. Forum diskusi strategi <i>keywords</i> antar mahasiswa. 2. Umpan balik dosen terhadap kesulitan mahasiswa dalam pencarian literatur. 	<p>Materi: Strategi pencarian artikel ilmiah, teknik penggunaan <i>keywords</i> dan <i>advanced search</i>.</p> <p>Pustaka: • Booth, W.C. (2016). <i>The Craft of Research</i>. • Kumar, R. (2019). <i>Research Methodology</i>.</p>	20%


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				4. Simulasi ekspor hasil pencarian ke Mendeley/Zotero.		• Elsevier. (2023). <i>Responsible Use of AI in Research</i>	
3	Sub CPMK 1.1.3. Mahasiswa mampu menulis akademik dengan bahasa Indonesia yang baik dan benar (pembentukan kalimat dan paragraf).	1. Ketepatan penggunaan kaidah bahasa Indonesia akademik. 2. Kejelasan kalimat & paragraf. 3. Keterpaduan ide dalam ringkasan artikel.	1. Tugas ringkasan artikel. 2. Rubrik bahasa (struktur, ketepatan, keterpaduan). 3. Cek orisinalitas Turnitin.	Latihan menulis ringkasan & <i>peer review</i>	Konsultasi revisi, umpan balik dosen via LMS.	Materi: Kaidah bahasa akademik, PUEBI, teknik ringkasan & parafrase. Pustaka: Moeliono (2017); PUEBI (2017); Hartley (2008).	10%
4	Sub CPMK 4.1.1. Mahasiswa mampu merumuskan <i>research question</i> melalui identifikasi <i>research gap</i> dan masalah manajemen rumah sakit)	1. Ketepatan identifikasi <i>research gap</i> dari literatur. 2. Kejelasan rumusan <i>research question</i> . 3. Relevansi dengan masalah manajemen RS.	Tugas draft <i>research question</i> . 1. Penilaian dengan rubrik (ketepatan, kejelasan, relevansi). 2. Presentasi hasil.	Diskusi literatur & studi kasus gap penelitian.	Presentasi draft & diskusi reflektif.	Materi: Konsep <i>research gap</i> , teknik menyusun pertanyaan penelitian. Pustaka: Creswell (2018); Ridley (2012); Artikel manajemen RS terkini.	20%
5	Sub CPMK 4.1.2 Mahasiswa mampu mengelola referensi digital dengan aplikasi (Mendeley/Zotero) untuk	1. Ketepatan input data referensi. 2. Kerapian sitasi otomatis dalam teks.	1. Tugas praktik (file referensi + contoh sitasi). 2. Rubrik penilaian (ketepatan, kerapian, konsistensi).	Workshop hands-on Mendeley/Zotero.	Latihan sitasi & daftar pustaka, forum berbagi tips.	Materi: Manajemen referensi digital, sitasi & daftar pustaka.	20%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	sitasi, daftar pustaka, dan draft tugas akhir/publikas	3. Konsistensi daftar pustaka sesuai gaya ilmiah.				Pustaka: Pears & Shields (2019); APA (2020); Manual Mendeley/Zotero.	
6	Sub CPMK4.1.3 Mahasiswa mampu merumuskan dan menghasilkan luaran akademik berbasis literasi digital, termasuk perumusan research question, manajemen referensi digital, serta pemanfaatan AI secara etis untuk mendukung penyusunan tugas akhir dan publikasi ilmiah	1. - Ketepatan penggunaan AI tools sesuai kebutuhan. 2. Kejelasan output yang dihasilkan (ringkasan/literatur). 3. Kepatuhan terhadap etika akademik.	1. Tugas praktik AI + refleksi tertulis. 2. Presentasi hasil. 3. Penilaian rubrik (ketepatan, kejelasan, kepatuhan etika).	Workshop praktik AI untuk literatur & penulisan akademik.	Forum diskusi etika penggunaan AI, studi kasus.	Materi: Pemanfaatan AI untuk akademik & etika penggunaannya. Pustaka: Russell & Norvig (2021); UNESCO (2021); Dwivedi et al. (2023).	20%
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
4	CPL	CPMK1	Sub CPMK1	5%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	20%
			Sub CPMK2	5%			
			Sub CPMK3	10%			
Tuliskan pekan ujian	CPL	CPMK2	Sub CPMK4		Sebutkan indicator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	
			Sub CPMK5				
		CPMK3	Sub CPMK6				
			Sub CPMK7				
			Sub CPMK8				
				100%		Jumlah	100

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

 <p>UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA</p>	<p>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT</p>	<p>Kode Dok.: 2025/...</p>		
<p>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)</p>				
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-1103	Pengantar Manajemen Keuangan	2		
Pengesahan:		Penyusun RPS		
<p>Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.)</p>		<p>Dr. Firman Pribadi, M.Si,</p>		
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
<p>CPL ke-1 Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit. (50%)</p>	<p>CPMK 1.1: Mahasiswa mampu memahami konsep dasar akuntansi dan karakteristik elemen-elemen laporan keuangan rumah sakit.</p>	<p>Sub-CPMK 1.1.1: Mampu menjelaskan karakteristik khusus rumah sakit sebagai entitas akuntansi dan konsep dasar akuntansi yang berlaku di dalamnya.</p>		
		<p>Sub-CPMK 1.1.2: Mampu menjelaskan prinsip pengelolaan dan pencatatan untuk akun Kas dan Piutang (pasien & asuransi) di rumah sakit, transaksi penagihan dan penghapusannya.</p>		
		<p>Sub-CPMK 1.1.3: Mahasiswa mampu menjelaskan metode pencatatan persediaan (obat dan bahan medis) beserta pengaruhnya terhadap Harga Pokok Penjualan (HPP), serta mampu mencatat transaksi pembelian dan pemakaian persediaan, termasuk menghitung nilai persediaan akhir dan HPP.</p>		
		<p>Sub-CPMK 1.1.4: Mampu menjelaskan konsep aktiva tetap dan metode penghitungan penyusutannya yang sesuai dengan karakteristik aset rumah sakit, pada periode tertentu</p>		

<p>CPL ke-3 Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumah sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah. (50%)</p>	<p>CPMK 3.1: Mahasiswa mampu menerapkan prosedur pencatatan akuntansi untuk elemen-elemen laporan keuangan rumah sakit.</p>	<p>Sub-CPMK 3.1.1: Mampu melakukan rekonsiliasi untuk akun Kas.</p>
		<p>Sub-CPMK 3.1.2.: Mahasiswa mampu memahami dan mencatat konsep dasar persamaan akuntansi, siklus akuntansi dan melakukan proses akuntansi.</p>
		<p>Sub-CPMK 3.1.3: Mahasiswa mampu memahami dan mencatat proses siklus akuntansi lanjutan dan melakukan pelaporan keuangan Neraca, Laporan Laba/Rugi dan Aliran Kas.</p>
		<p>Sub-CPMK 3.1.4: Mampu menyusun Laporan Keuangan dasar rumah sakit (Laporan Laba Rugi, Neraca, dan Laporan Arus Kas) berdasarkan siklus akuntansi.</p>
	<p>CPMK 3.2: Mahasiswa mampu menganalisis informasi keuangan rumah sakit untuk pengambilan keputusan manajerial yang visioner.</p>	<p>Sub-CPMK 3.2.1: Mahasiswa mampu memahami konsep manajemen modal kerja, termasuk pengertian, jenis, strategi, dan kebutuhan modal kerja, serta mampu mencatat dan mengelola aset lancar dan kewajiban jangka pendek rumah sakit secara efisien.</p>
		<p>Sub-CPMK 3.2.2: Menganalisis perilaku biaya (Biaya Tetap, Variabel, dan Semi-Variabel) di berbagai departemen rumah sakit.</p>
		<p>Sub-CPMK 3.2.3: Menghitung dan menginterpretasikan Titik Impas (Break-Even Point) untuk suatu layanan atau unit bisnis baru rumah sakit.</p>
		<p>Sub-CPMK 3.2.4: Menyusun Anggaran Kas sederhana sebagai alat perencanaan dan pengendalian keuangan jangka pendek.</p>

Jumlah bobot CPL harus = 100%	dst	dst
Deskripsi Matakuliah	Mata kuliah ini memberikan pemahaman mendasar mengenai prinsip-prinsip dan fungsi manajemen keuangan serta aplikasinya dalam pengelolaan organisasi, khususnya rumah sakit. Perkuliahan dirancang untuk membekali mahasiswa dengan kemampuan dalam menganalisis laporan keuangan, mengelola modal kerja, merencanakan anggaran, dan mengevaluasi keputusan investasi serta pembiayaan . Penekanan tidak hanya pada aspek teknis perhitungan, tetapi juga pada aspek etika dan nilai-nilai islami dalam pengelolaan keuangan, seperti transparansi, akuntabilitas, keadilan, dan menghindari pemborosan (israf). Melalui pendekatan teori, studi kasus, dan diskusi, mahasiswa akan dilatih untuk memiliki perspektif yang visioner dalam mengambil keputusan keuangan yang sehat dan berkelanjutan untuk mendukung pelayanan yang optimal.	
Bahan kajian/materi pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruang Lingkup dan Fungsi Manajemen Keuangan 2. Analisis Laporan Keuangan dan Rasio Keuangan 3. Perencanaan Keuangan dan Peramalan (Financial Planning & Forecasting) 4. Manajemen Modal Kerja (Kas, Piutang, dan Persediaan) 5. Konsep Nilai Waktu Uang (Time Value of Money) 6. Penganggaran Modal (Capital Budgeting) dan Teknik Penilaian Investasi (NPV, IRR, Payback Period) 7. Sumber-Sumber Pembiayaan Jangka Pendek dan Panjang 8. Penganggaran (Budgeting) dan Pengendalian Biaya 9. Etika dan Nilai-Nilai Islami dalam Manajemen Keuangan 	
Pustaka	Utama	<ol style="list-style-type: none"> 1. Brigham, E. F., & Houston, J. F. (2021). <i>Fundamentals of Financial Management</i> (Concise Edition, 11th ed.). Cengage Learning. 2. Gapenski, L. C., & Pink, G. H. (2015). <i>Understanding Healthcare Financial Management</i> (7th ed.). Health Administration Press
	Tambahan	<ol style="list-style-type: none"> 3. Ross, S. A., Westerfield, R. W., & Jordan, B. D. (2022). <i>Fundamentals of Corporate Finance</i> (12th ed.). McGraw-Hill Education 4. Finkler, S. A., Smith, D. L., Calabrese, T. D., & Purtell, R. M. (2020). <i>Financial Management for Public, Health, and Not-for-Profit Organizations</i> (6th ed.). Cengage Learning 5. Buku-buku tentang <i>Akuntansi Keuangan Rumah Sakit</i> yang diterbitkan oleh Kementerian Kesehatan RI atau Ikatan Akuntan Indonesia (IAI). <p>Untuk Perspektif Nilai Islami:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Ascarya. (2021). <i>Islamic Financial Management: Teori dan Praktek</i>. PT Rajagrafindo Persada. 7. Antonio, M. S., & others. (2021). <i>Islamic Finance: Principles and Practices</i> (Edisi Revisi). Prospek Media.

		<p>Sumber Online untuk Data dan Studi Kasus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Website Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) atau Rumah Sakit Swasta Terkemuka: • Kegunaan: Untuk mengakses Laporan Keuangan Publik dan Laporan Tahunan (Annual Report) sebagai bahan analisis nyata bagi mahasiswa • Website BPJS Kesehatan: • Kegunaan: Untuk memahami skema pembayaran INA-CBGs yang sangat mempengaruhi cash flow dan pendapatan rumah sakit. • Otoritas Jasa Keuangan (OJK) dan Bank Indonesia (BI): • Kegunaan: Untuk data suku bunga, regulasi pembiayaan, dan informasi perbankan lainnya.
Pengelola		
Prasyarat		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1	Sub-CPMK 1.1.1: Mampu menjelaskan karakteristik khusus rumah sakit sebagai entitas akuntansi dan konsep dasar akuntansi yang berlaku di dalamnya	<p>1. Mahasiswa dapat mendefinisikan pengertian manajemen keuangan dengan jelas dan tepat, menyebutkan 3 fungsi utamanya secara lengkap,</p> <p>2. menjelaskan 3 karakteristik khusus keuangan rumah sakit dengan memberikan contoh yang relevan.</p>	Partisipasi Diskusi Online (Kriteria: Kualitas kontribusi dan relevansi tanggapan ; Teknik: Observasi Forum).	Ceramah interaktif, diskusi kelompok tentang perbedaan RS dengan perusahaan jasa.	<p>1. Kelas (Sync): Kuliah pengantar via Zoom tentang ruang lingkup manajemen keuangan RS.</p> <p>2. Forum Diskusi (Async): Membuka forum diskusi "Apa tantangan terbesar mengelola uang di RS?".</p>	<p>Materi : Ruang Lingkup Manajemen Keuangan;</p> <p>Tujuan Perusahaan vs. Rumah Sakit; Karakteristik Keuangan RS.</p> <p>Materi Pustaka: Gapenski & Pink (2015) Bab 1; Brigham & Houston (2021) Bab 1.</p> <p>Rudy Suryanto, S.E., M.Acc., Ph.D., Ak., CA</p>	5%
2	Sub-CPMK 1.1.2: Mampu menjelaskan prinsip pengelolaan dan pencatatan untuk akun Kas dan Piutang (pasien & asuransi) di rumah sakit	Mahasiswa dapat menjelaskan siklus kas di RS secara jelas dan runtut , serta merumuskan 2 strategi untuk mempertahankan likuiditas dan mengelola piutang	Tugas Individu - Infografis Digital (Kriteria: Kelengkapan info dan kejelasan visual ; Teknik: Penilaian Produk).		<p>1. Kelas (Sync): Studi kasus interaktif "Mengelola Piutang BPJS".</p> <p>2. Simulasi (Async): Menggunakan simulator online</p>	<p>Materi Pembelajaran: Manajemen Kas (Motif, Anggaran Kas); Manajemen Piutang (Kebijakan Kredit, Piutang vs. Kas).</p> <p>Materi Pustaka: Brigham & Houston (2021) Bab 15;</p>	0%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		yang tepat dan aplikatif.			manajemen kas sederhana. 3. Tugas (Async): Membuat infografis digital tentang siklus kas RS.	Gapenski & Pink (2015) Bab 6, 16. Dr. Firman Pribadi, M.Si	
3	Sub-CPMK 1.1.3: Mahasiswa mampu menjelaskan metode pencatatan persediaan (obat dan bahan medis) beserta pengaruhnya terhadap Harga Pokok Penjualan (HPP), serta mampu mencatat transaksi pembelian dan pemakaian persediaan, termasuk menghitung nilai persediaan akhir dan HPP.	<i>Mahasiswa dapat menghitung HPP dan nilai persediaan akhir menggunakan metode FIFO, LIFO, Moving Average dengan benar dan tepat, serta menjelaskan pengaruh perhitungan tersebut terhadap laporan keuangan dengan jelas.</i>	Kuis Online (Kriteria: Kebenaran hasil dan ketepatan langkah; Teknik: Tes Tertulis Online).		Tutorial (Async): Menonton video tutorial penghitungan FIFO. Latihan Online (Async): Mengisi kuis online dengan soal HPP yang memberikan umpan balik otomatis. Q&A Session (Sync): Sesi tanya jawab via Zoom membahas kesulitan dalam latihan.	Materi Pembelajaran: Konsep Persediaan; Metode Pencatatan (FIFO, Average); Cost of Goods Sold (COGS/HPB). Materi Pustaka: Brigham & Houston (2021) Bab 16; Modul Ajar. Dr. Firman Pribadi, M.Si	10%
4	Sub-CPMK 1.1.4: Mampu menjelaskan konsep aktiva tetap dan metode penghitungan penyusutannya yang sesuai dengan karakteristik aset rumah sakit pada periode tertentu	Mahasiswa dapat menghitung beban penyusutan tahunan sebuah alat medis dengan metode garis lurus dan lainnya secara tepat dan benar ,	Tugas Individu - Spreadsheet (Kriteria: Ketepatan rumus dan kebenaran hasil; Teknik: Penilaian Produk).		Workshop (Sync): Workshop menggunakan Excel/Google Sheets untuk menghitung penyusutan via Zoom.	Materi Pembelajaran: Pengertian Aktiva Tetap; Metode Penyusutan (Garis Lurus, Saldo Menurun); Dampak Penyusutan.	10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		serta menyimpulkan dampaknya terhadap laba dan arus kas <i>dengan argumentasi yang jelas.</i>			Tugas (Async): Mengumpulkan file spreadsheet hasil perhitungan.	Materi Pustaka: Brigham & Houston (2021) Bab 10; Gapenski & Pink (2015) Bab 5. Dr. Firman Pribadi, M.Si	
5	Sub-CPMK 3.1.1: Mampu melakukan rekonsiliasi untuk akun Kas.	Mahasiswa dapat menyusun Laporan Rekonsiliasi Bank yang lengkap dan tepat berdasarkan data transaksi kas sebuah RS, serta menjelaskan item-item penyesuaian dengan jelas.	Tugas Individu - Dokumen Digital (Kriteria: Ketepatan dalam mencocokkan data dan kelengkapan unsur laporan; Teknik: Penilaian Produk).		Video Demo (Async): Menonton demonstrasi penyusunan rekonsiliasi bank. Template Online (Async): Menggunakan template Excel/Google Sheets yang disediakan. Tugas (Async): Mengumpulkan file laporan rekonsiliasi yang telah diisi.	Materi Pembelajaran: Pengertian dan Tujuan Rekonsiliasi Bank; Penyusunan Laporan Rekonsiliasi Bank. Materi Pustaka: Modul Ajar; Slide Presentasi. Dr. Itje Nazaruddin, SE.,Akt	5%
6	Sub-CPMK 3.1.2: Mahasiswa mampu memahami dan mencatat konsep dasar persamaan akuntansi, siklus akuntansi	Mahasiswa dapat konsep memahami persamaan akuntansi, siklus akuntansi dan proses akuntansi untuk dapat menyusun jurnal	Kuis Online - Jurnal (Kriteria: Kebenaran pemilihan akun dan ketepatan jumlah; Teknik: Tes Tertulis Online).		(Async): Mempelajari chart of accounts dan aturan jurnal untuk piutang. Latihan Interaktif (Async): Platform e-learning dengan latihan journal entry	Materi Pembelajaran: Siklus Piutang Usaha; Pencatatan Jurnal Penagihan dan Penghapusan Piutang.	10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	dan melakukan proses akuntansi.	transaksi dengan baik transaksi dengan memilih akun yang tepat dan jumlah yang benar.			yang dikoreksi otomatis. Kuis (Async): Mengikuti kuis online dengan waktu yang ditentukan.	Materi Pustaka: Modul Ajar; Buku Pedoman Akuntansi RS. Dr. Firman Pribadi, M.Si	
7	Sub-CPMK 3.1.3: Mahasiswa mampu memahami dan mencatat proses siklus aktansi lanjutan dan melakukan pelaporan keuangan Neraca, Laporan Laba/Rugi dan Aliran Kas.	Mahasiswa dapat memahami proses dari jurnal, buku besar hingga penyusunan neraca, rugi laba dan aliran kas	Tugas Kelompok - Dokumen Digital (Kriteria: Kelengkapan siklus jurnal dan ketepatan pencatatan; Teknik: Penilaian Produk).		Tutorial (Sync): Breakout room discussion via Zoom untuk menyelesaikan studi kasus. Kolaborasi Online (Async): Bekerja sama menggunakan Google Docs/Sheets untuk menyusun jawaban. Tugas (Async): Mengumpulkan satu file hasil diskusi kelompok.	Materi Pembelajaran: Jurnal Pembelian Persediaan; Jurnal Pemakaian Persediaan; Penyesuaian Persediaan. Materi Pustaka: Modul Ajar; Buku Pedoman Akuntansi RS. Dr. Firman Pribadi, M.Si	5%
8	Sub-CPMK 3.1.4: Mampu menyusun Laporan Keuangan dasar rumah sakit (Laporan Laba Rugi, Neraca, dan Laporan Arus Kas) berdasarkan siklus akuntansi.	Mahasiswa dapat membuat mulai dari transaksi jurnal pembelian hingga penyusunan laporan keuangan dalam	Tugas Individu - Spreadsheet (Kriteria: Kebenaran pencatatan jurnal dan ketepatan perhitungan;		Video Tutorial (Async): Tutorial membuat jurnal aktiva tetap di spreadsheet. Tugas (Async): Mengumpulkan file	Materi Pembelajaran: Jurnal Perolehan Aktiva Tetap; Jurnal Penyusutan.	5%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		bentuk laporan Laba/Rugi, Neraca dan Aliran Kas	Teknik: Penilaian Produk).		spreadsheet yang berisi jurnal dan perhitungan.	Materi Pustaka: Modul Ajar; Buku Pedoman Akuntansi RS. TIM	
9	Sub-CPMK 3.2.1: Mahasiswa mampu memahami konsep manajemen modal kerja, termasuk pengertian, jenis, strategi, dan kebutuhan modal kerja, serta mampu mencatat dan mengelola aset lancar dan kewajiban jangka pendek rumah sakit secara efisien.	Mahasiswa dapat menghitung kebutuhan modal kerja dan menyusun modal kerja bagi dan mengelola modal kerja bagi RS, serta menilai kinerja pengelolaan modal kerja RS.	Kriteria: Kebenaran perhitungan, kedalaman analisis, dan kejelasan dalam menarik kesimpulan serta memberikan rekomendasi. Teknik: Tugas Analisis Kelompok (Penilaian Produk).	Konsultasi kelompok via chat aplikasi.	Kelas Virtual (Sync): Kuliah interaktif via Zoom tentang jenis-jenis rasio keuangan dan interpretasinya dalam konteks RS. Myklass(Async): Memahami materi melalui e-modul dan video penjelasan cara menghitung dan menganalisis rasio. Workshop (Sync): Sesi breakout room di Zoom dimana kelompok berdiskusi dan menghitung rasio dari studi kasus yang diberikan. Forum Diskusi (Async): Diskusi online tentang "Rasio mana yang paling kritis untuk diawasi oleh seorang Manajer	Materi Pembelajaran: Analisis Vertikal & Horizontal; Jenis-Jenis Rasio Keuangan (Likuiditas, Solvabilitas, Profitabilitas, Aktivitas); Teknik Interpretasi Rasio; Benchmarking Rasio Kesehatan. Materi Pustaka: Brigham & Houston (2021) Bab 3; Gapenski & Pink (2015) Bab 17. Dr. Firman Pribadi, M.Si	15%


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
					Keuangan RS dan mengapa?"		
10	Sub-CPMK 3.2.2: Menganalisis perilaku biaya (Biaya Tetap, Variabel, dan Semi-Variabel) di berbagai departemen rumah sakit.	Mahasiswa dapat mengklasifikasikan dengan tepat berbagai jenis biaya operasional RS (e.g., gaji dokter, listrik, depresiasi alat, obat-obatan) ke dalam kategori biaya tetap, variabel, dan semi-variabel, serta menjelaskan alasannya dengan jelas .	Kriteria: Ketepatan klasifikasi dan kualitas argumentasi dalam menjelaskan perilaku biaya. Teknik: Kuis Online (Tes Tertulis)		Myclass(Async): Mempelajari materi dan contoh klasifikasi biaya melalui e-modul dan infografis. Kelas Virtual (Sync): Sesi tanya jawab dan pembahasan latihan soal klasifikasi biaya. Kuis (Async): Mengikuti kuis online dengan soal-soal klasifikasi biaya.	Materi Pembelajaran: Konsep Perilaku Biaya; Biaya Tetap, Biaya Variabel, Biaya Semi-Variabel; Metode High-Low untuk memisahkan biaya semi-variabel. Materi Pustaka: Gapenski & Pink (2015) Bab 5; Modul Ajar. Dr. Itje Nazaruddin, SE.,Akt	5%
11	Sub-CPMK 3.2.3: Menghitung dan menginterpretasikan Titik Impas (Break-Even Point) untuk suatu layanan atau unit bisnis baru rumah sakit.	Mahasiswa dapat menghitung dengan tepat BEP (dalam unit dan rupiah) untuk sebuah layanan baru RS (e.g., layanan medical check-up, pembukaan poli baru) dan menganalisis faktor-faktor yang mempengaruhinya	Kriteria: Ketepatan perhitungan, kelengkapan analisis, dan kejelasan dalam menyampaikan implikasi strategis. Teknik: Tugas Individu (Penilaian Produk) - Analisis BEP.		Video Tutorial (Async): Tutorial langkah demi langkah menghitung BEP. Kalkulator Online (Async): Berlatih menggunakan template Excel/Google Sheets untuk menghitung BEP.	Materi Pembelajaran: Konsep Cost-Volume-Profit (CVP) Analysis; Rumus dan Asumsi Break-Even Point; Margin of Safety; Analisis Sensitivitas untuk Pengambilan Keputusan. Materi Pustaka: Gapenski & Pink (2015) Bab 5; Brigham & Houston (2021) Bab 13. Tugas MyKlass	10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		serta implikasi manajerialnya secara jelas.			Tugas (Async): Mengumpulkan analisis BEP untuk sebuah studi kasus.	Dr. Itje Nazaruddin, SE.,Akt	
12	Sub-CPMK 3.2.4: Menyusun Anggaran Kas sederhana sebagai alat perencanaan dan pengendalian keuangan jangka pendek.	Mahasiswa dapat menyusun secara lengkap anggaran kas (cash budget) untuk periode 3 bulan berdasarkan data estimasi penerimaan dan pengeluaran kas sebuah RS, serta mengidentifikasi periode surplus atau defisit kas dengan jelas .	Kriteria: Kelengkapan unsur anggaran, ketepatan perhitungan arus kas, dan kejelasan identifikasi masalah likuiditas. Teknik: Tugas Praktikum (Penilaian Produk) - Penyusunan Anggaran Kas.		E-Learning (Async): Mempelajari komponen dan format anggaran kas. Demo (Sync): Demonstrasi live via Zoom menyusun anggaran kas di spreadsheet. Tugas (Async): Mengumpulkan file anggaran kas yang telah disusun.	Materi Pembelajaran: Tujuan dan Manfaat Anggaran Kas; Komponen Penerimaan dan Pengeluaran Kas; Penyusunan Anggaran Kas; Analisis Selisih Kas. Materi Pustaka: Brigham & Houston (2021) Bab 15; Gapenski & Pink (2015) Bab 6. Tugas MyKlass TIM	10%
13.	Ujian Akhir Semester Sub CPMK: Menguji kemampuan analisis dari seluruh Sub CPMK 3.	Kemampuan menganalisis studi kasus komprehensif yang mencakup analisis rasio, klasifikasi biaya, dan/atau BEP dengan menggunakan konsep yang tepat, perhitungan yang benar, dan	Kriteria: Ketepatan konsep, kedalaman analisis, kebenaran perhitungan, dan kejelasan rekomendasi. Teknik: Ujian Akhir Semester (UAS) Take-Home atau Tugas Proyek		Ujian atau penugasan akhir yang menuntut analisis mendalam.	Materi Pembelajaran: Seluruh materi CPMK 3. Materi Pustaka: Semua pustaka yang relevan.	20%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		memberikan rekomendasi strategis yang jelas.	Akhir (Penilaian Produk)				

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
4	CPL	CPMK1	Sub CPMK1	10%	Mengidentifikasi nilai dan hasil UAS	Kuis	50%
			Sub CPMK2	10%			
			Sub CPMK3	10%			
Tuliskan pekan ujian	CPL	CPMK2	Sub CPMK4	10%			
			Sub CPMK5	10%			
		CPMK3	Sub CPMK6	10%	Mengidentifikasi nilai Penyelesaian Kasus Penyusunan Laporan Keuangan	Tugas Kelompok Penyelesaian Kasus Penyusunan Laporan Keuangan	50%
			Sub CPMK7	10%			
			Sub CPMK8	30%			
				100%		Jumlah	100

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT	Kode Dok.: 2025/...		
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)				
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-1205	Metodologi Penelitian Pelayanan Kesehatan (Research Methodology in Healthcare)	3	1	... Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kes)		Dr. Qurratul Aini, SKG., M.Kes	Dr. Qurratul Aini, SKG., M.Kes	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-1 Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit. (Bobot: 20 %)	CPMK 1.1. Mampu menguasai filsafat ilmu, teori dan konsep penelitian kuantitatif dan kualitatif, serta mampu menjelaskan paradigma, desain, instrumen, teknik analisis data, dan karakteristik metodologi dalam konteks manajemen administrasi rumah sakit.	Sub - CPMK 1.1.1. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar filsafat ilmu, termasuk ontologi, epistemologi, dan aksiologi dalam konteks penelitian administrasi rumah sakit.		
		Sub - CPMK 1.1.2. Mahasiswa mampu menguraikan karakteristik penelitian kuantitatif, mencakup tujuan, desain, instrumen, dan teknik analisis data.		
		Sub CPMK 1.1.3. Mahasiswa mampu menguraikan karakteristik penelitian kualitatif, mencakup paradigma, metode pengumpulan data, dan analisis tematik.		
	CPMK 1.2. Mampu menguasai teori, konsep, serta kelebihan dan keterbatasan penelitian mixed method dan implementation research, serta menjelaskan prinsip, pendekatan, dan aplikasi keduanya dalam bidang manajemen administrasi rumah sakit.t	Sub CPMK 1.2.1. Mahasiswa mampu mendeskripsikan prinsip dan pendekatan mixed methods research, serta kelebihan dan keterbatasannya.		
		Sub CPMK 1.2.2. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dan aplikasi implementation research dalam pengembangan manajemen rumah sakit.		
		Sub CPMK 1.2.3. Mahasiswa mampu membandingkan kelebihan dan keterbatasan penelitian mixed method		

		dan implementation research dalam bidang manajemen rumah sakit.
<p>CPL ke-3</p> <p>Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumat sakit melalui kolaborasi lintas prafesi dan pendekatan ilmiah. (Bobot : 20 %)</p>	<p>CPMK 3.1. Mampu menyusun rancangan penelitian kuantitatif, kualitatif, mixed method, dan implementation research di bidang manajemen rumah sakit secara efektif dan efisien, termasuk penyusunan instrumen penelitian yang sesuai dengan desain penelitian</p>	<p>Sub CPMK 3.1.1. Mahasiswa mampu menyusun rancangan penelitian kualitatif (setting penelitian, partisipan, teknik pengumpulan data, analisis).</p>
		<p>Sub CPMK 3.1.2. Mahasiswa mampu menyusun rancangan penelitian mixed method dan implementation research sesuai dengan isu manajemen rumah sakit.</p>
		<p>Sub CPMK 3.1.3. Mahasiswa mampu menyusun instrumen penelitian (kuesioner, pedoman wawancara, dan form observasi) yang sesuai dengan rancangan penelitian kuantitatif, kualitatif, maupun mixed method.</p>
<p>CPL ke-4</p> <p>Menyusun dan menyajikan hasil kajian ilmiah dalam format akademik profesional, dan digital. (Bobot: 40 %)</p>	<p>CPMK 4.1. Mampu merumuskan masalah penelitian secara sistematis dan menentukan metode penelitian yang sesuai (kuantitatif, kualitatif, mixed method, atau implementation research) dalam bidang administrasi rumah sakit</p>	<p>Sub CPMK 4.1.1. Mahasiswa mampu merumuskan masalah penelitian secara sistematis berdasarkan fenomena di rumah sakit.</p>
		<p>Sub CPMK 4.1.2. Mahasiswa mampu menentukan metode penelitian yang sesuai (kuantitatif, kualitatif, mix method, atau implementation research) berdasarkan rumusan masalah</p>
	<p>CPMK 4.2. Mampu menyusun rencana penelitian yang mencakup kerangka teori, kerangka konsep, dan hipotesis penelitian yang relevan dengan permasalahan dan tujuan penelitian administrasi rumah sakit.</p>	<p>Sub CPMK 4.2.1. Mahasiswa mampu menyusun kerangka teori berdasarkan literatur relevan. dan memebangun kerangka konsep penelitian yang jelas dan operasional.</p>
		<p>Sub CPMK 4.2.2. Mahasiswa mampu merumuskan hipotesis penelitian sesuai dengan permasalahan dan kerangka konsep.</p>
	<p>CPMK 4.3 Mampu melakukan analisis data penelitian kuantitatif, kualitatif, dan mixed method sesuai rancangan penelitian, termasuk penggunaan software analisis dalam bidang manajemen administrasi rumah sakit.</p>	<p>Sub CPMK 4.3.1. Mahasiswa mampu melakukan analisis data kuantitatif menggunakan teknik statistik deskriptif dan inferensial sesuai dengan rancangan penelitian.</p>
		<p>Sub CPMK 4.3.2. Mahasiswa mampu melakukan analisis data kualitatif menggunakan pendekatan tematik atau analisis isi sesuai prosedur metodologis.</p>
		<p>Sub CPMK 4.3.3 Mahasiswa mampu menggunakan software analisis data kuantitatif : SPSS, Jamovi, JASP) dan</p>

		kualitatif : NVivo, untuk mendukung proses analisis penelitian di bidang manajemen rumah sakit.
CPL ke-6 Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk memperkuat efektivitas dan integrasi layanan rumah sakit. V b (Bobot 20 %)	CPMK 6.1. Mampu mengembangkan rencana penelitian kesehatan yang sesuai dengan standar etik penelitian, prosedur pengajuan ethical clearance, serta pedoman internasional :EQUATOR) untuk menjamin kualitas penelitian.	Sub - CPMK 6.1.1. Mampu membuat rencana pengajuan Ethical clearance dalam menjaga Etika penelitian kesehatan pada manusia
Jumlah bobot CPL harus = 100%		Sub - CPMK 6.1.2. Mampu membuat laporan penelitian kesehatan sesuai dengan standar penelitian Internasional: EQUATOR
Deskripsi Matakuliah	Mata kuliah ini membekali mahasiswa dengan pemahaman mendalam mengenai filsafat ilmu, paradigma penelitian, metode kuantitatif, kualitatif, <i>mixed method</i> , dan <i>implementation research</i> . Mahasiswa akan dilatih menyusun proposal penelitian, instrumen, serta melakukan analisis data menggunakan software statistik dan kualitatif. Seluruh proses pembelajaran dilaksanakan secara hibrid, di bekali dengan platform LMS : Myclass, video conference, diskusi forum, Tutorial, Skill lab dan <i>self-directed learning</i> .	
Bahan kajian/materi pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. BK 5 (Metode penelitian review dan filsafat ilmu kedokteran/kesehata) 2. BK 6 (Riset kuantitatif manajemen RS) 3. BK 7(Riset kualitatif manajemen RS) 4. BK 8 (Riset mixed method manajemen RS) 	
Pustaka	Utama	<p>Buku Teks Umum Metodologi Penelitian</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Creswell, J. W. (2018). <i>Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches</i> (5th ed.). Sage Publications. 2. Creswell, J. W., & Plano Clark, V. L. (2017). <i>Designing and Conducting Mixed Methods Research</i> (3rd ed.). Sage Publications. 3. Sekaran, U., & Bougie, R. (2019). <i>Research Methods for Business: A Skill-Building Approach</i> (8th ed.). Wiley. 4. Neuman, W. L. (2014). <i>Social Research Methods: Qualitative and Quantitative Approaches</i> (7th ed.). Pearson. 5. Sugiyono. (2022). <i>Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D</i>. Alfabeta. <p>Analisis Data Kuantitatif & Software</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Field, A. (2017). <i>Discovering Statistics Using SPSS</i> (5th ed.). Sage Publications. 7. Pallant, J. (2020). <i>SPSS Survival Manual</i> (7th ed.). Routledge. 8. Navarro, D. (2021). <i>Learning Statistics with Jamovi</i>. Jamovi Project. 9. JASP Team. (2022). <i>JASP User Guide</i>. JASP Software. <p>Analisis Data Kualitatif & Software</p>

		<p>10. Miles, M. B., Huberman, A. M., & Saldaña, J. (2014). <i>Qualitative Data Analysis: A Methods Sourcebook</i> (3rd ed.). Sage Publications.</p> <p>11. Patton, M. Q. (2015). <i>Qualitative Research & Evaluation Methods</i> (4th ed.). Sage Publications.</p> <p>12. Braun, V., & Clarke, V. (2021). <i>Thematic Analysis: A Practical Guide</i>. Sage Publications.</p> <p>13. NVivo. (2020). <i>NVivo User Guide</i>. QSR International.</p> <p>Implementation Research & Evidence-Based Practice</p> <p>14. Peters, D. H., et al. (2013). <i>Implementation Research in Health: A Practical Guide</i>. World Health Organization.</p> <p>15. Grol, R., Wensing, M., Eccles, M., & Davis, D. (2013). <i>Improving Patient Care: The Implementation of Change in Health Care</i> (2nd ed.). Wiley-Blackwell.</p> <p>16. <i>Implementation Science</i> (Journal). Springer Nature.</p> <p>Etika Penelitian & Standar Internasional</p> <p>17. World Medical Association. (2013). <i>Declaration of Helsinki: Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects</i>.</p> <p>18. WHO (2011). <i>Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Research with Human Participants</i>.</p> <p>19. CIOMS. (2016). <i>International Ethical Guidelines for Health-related Research Involving Humans</i>. Council for International Organizations of Medical Sciences.</p> <p>20. EQUATOR Network. (2018). <i>Reporting Guidelines for Health Research</i> (STROBE, CONSORT, COREQ, PRISMA).</p> <p>Referensi Kontekstual Rumah Sakit & Administrasi Kesehatan</p> <p>21. Yin, R. K. (2018). <i>Case Study Research and Applications: Design and Methods</i> (6th ed.). Sage Publications.</p> <p>22. Polit, D. F., & Beck, C. T. (2021). <i>Nursing Research: Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice</i> (11th ed.). Wolters Kluwer.</p> <p>23. Greenhalgh, T. (2019). <i>How to Read a Paper: The Basics of Evidence-Based Healthcare</i> (6th ed.). BMJ Books.</p>
	<p>Tambahan</p>	<p>Pendekatan & Desain Penelitian</p> <p>1. Yin, R. K. (2018). <i>Case Study Research and Applications: Design and Methods</i> (6th ed.). Sage Publications.</p> <p>2. Robson, C., & McCartan, K. (2016). <i>Real World Research</i> (4th ed.). Wiley.</p> <p>3. Flick, U. (2018). <i>An Introduction to Qualitative Research</i> (6th ed.). Sage Publications.</p> <p>Analisis Data Kuantitatif</p>

		<p>4. Hair, J. F., Black, W. C., Babin, B. J., & Anderson, R. E. (2019). <i>Multivariate Data Analysis</i> (8th ed.). Cengage.</p> <p>5. Tabachnick, B. G., & Fidell, L. S. (2019). <i>Using Multivariate Statistics</i> (7th ed.). Pearson.</p> <p>6. Hosmer, D. W., Lemeshow, S., & Sturdivant, R. X. (2013). <i>Applied Logistic Regression</i> (3rd ed.). Wiley.</p> <p>Analisis Data Kualitatif</p> <p>7. Charmaz, K. (2014). <i>Constructing Grounded Theory</i> (2nd ed.). Sage Publications.</p> <p>8. Corbin, J., & Strauss, A. (2015). <i>Basics of Qualitative Research: Techniques and Procedures for Developing Grounded Theory</i> (4th ed.). Sage Publications.</p> <p>9. Bazeley, P., & Jackson, K. (2013). <i>Qualitative Data Analysis with NVivo</i> (2nd ed.). Sage Publications.</p> <p>Implementation Research & Evidence-Based Practice</p> <p>10. Nilsen, P. (2015). <i>Making Sense of Implementation Theories, Models and Frameworks</i>. <i>Implementation Science</i>, 10(53).</p> <p>11. Greenhalgh, T., Robert, G., Macfarlane, F., Bate, P., & Kyriakidou, O. (2004). <i>Diffusion of Innovations in Service Organizations: Systematic Review and Recommendations</i>. <i>Milbank Quarterly</i>, 82(4), 581–629.</p> <p>12. Damschroder, L. J., et al. (2009). <i>Fostering Implementation of Health Services Research Findings into Practice: A Consolidated Framework for Advancing Implementation Science</i>. <i>Implementation Science</i>, 4(50).</p> <p>Etika & Pelaporan Penelitian</p> <p>13. Emanuel, E. J., Grady, C., Crouch, R. A., Lie, R. K., Miller, F. G., & Wendler, D. (Eds.). (2008). <i>The Oxford Textbook of Clinical Research Ethics</i>. Oxford University Press.</p> <p>14. Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G., & The PRISMA Group. (2009). <i>Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement</i>. <i>PLoS Medicine</i>, 6(7).</p> <p>15. von Elm, E., et al. (2007). <i>The Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE) Statement: Guidelines for Reporting Observational Studies</i>. <i>PLoS Medicine</i>, 4(10).</p>
Pengelola	1.	
Prasyarat		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1	Sub - CPMK 1.1.1. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar filsafat ilmu, termasuk ontologi, epistemologi, dan aksiologi dalam konteks penelitian administrasi rumah sakit.	- Ketepatan dalam mengaitkan filsafat ilmu dengan filsafat kedokteran & healthcare. - Kemampuan menghubungkan filsafat ilmu dengan masalah penelitian di bidang perumahsakit.	Kriteria: Keaktifan saat tutorial. Kualitas resume bacaan.	Kelas_A,B : Dr. Kusbaryanto Kelas_C,D: Dr. Elsy Maria Rosa Kelas_E, F: Dr. Elsy Maria Rosa	MyKlass (materi), forum diskusi, tugas resume	Materi: 1. Konsep filsafat ilmu: ontologi, epistemologi, aksiologi. 2. Penerapan filsafat ilmu dalam penelitian kesehatan/administrasi RS. 3. Perspektif Islami dalam filsafat ilmu. https://en.wikipedia.org/wiki/Philosophy_of_healthcare https://en.wikipedia.org/wiki/Philosophy_of_medicine Bahan Diskusi https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s11019-016-9717-2.pdf	5
2	Sub - CPMK 1.1.2. Mahasiswa mampu menguraikan karakteristik penelitian kuantitatif, mencakup tujuan, desain, instrumen, dan teknik analisis data.	1. Kemampuan mengidentifikasi ciri penelitian kuantitatif. 2. Ketepatan menyusun contoh desain sederhana.	Kriteria: Penilaian MCQ mengenai Konsep dasar Metodologi penelitian	Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini Kelas C,D,: Prof. Arlina Dewi	Zoom interaktif, latihan instrumen via Google Form	Materi: Tujuan & ciri penelitian kuantitatif, desain, teknik sampling, instrumen survei. Pustaka: Creswell <i>Research Design</i> (bab kuantitatif), jurnal penelitian RS berbasis kuantitatif.	10

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				Kelas E,F,: Prof. Arlina Dewi			
3	Sub CPMK 1.1.3 Mahasiswa mampu menguraikan karakteristik penelitian kualitatif, mencakup paradigma, metode pengumpulan data, dan analisis tematik.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kemampuan membedakan paradigma kualitatif 2. Ketepatan menguraikan teknik wawancara/observasi. 	Diskusi kasus, resume artikel	<p>Kelas A,B,: Dr. Mahendro, Dr. Merita</p> <p>Kelas C,D,: Dr. Mahendro, Dr. Merita</p> <p>Kelas E,F,: Dr. Elsy, Dr. Merita</p>	Diskusi kelompok Kecil : kasus, resume artikel NVivo	<p>Materi: Paradigma kualitatif, metode wawancara/FGD, observasi, analisis tematik.</p> <p>Pustaka: Denzin & Lincoln, <i>Handbook of Qualitative Research</i>; Patton, <i>Qualitative Evaluation</i>.</p> <p>https://uk.sagepub.com/sites/default/files/upm-assets/105274_book_item_105274.pdf</p> <p>https://simplyeducate.me/2015/01/05/conceptual-framework-guide/</p>	15
4	Sub CPMK 1.2.1. Mahasiswa mampu mendeskripsikan prinsip dan pendekatan mixed methods research, serta kelebihan dan keterbatasannya	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kemampuan membandingkan kuantitatif & kualitatif. 2. Kejelasan deskripsi kelebihan-keterbatasan. 	Kriteria : Penilaian Penentuan	<p>Kelas A,B,: Dr. Elsy Maria Rosa</p> <p>Kelas C, D: Prof. Erna Rochmawati, Ph. D</p> <p>Kelas E, F: Prof. Erna</p>	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan	<p>Materi: Prinsip dasar mixed methods, desain sekuensial & konvergen, integrasi data.</p> <p>Pustaka: Creswell & Plano Clark, <i>Designing and Conducting Mixed Methods Research</i>.</p> <p>https://www.scribbr.com/methodolog</p>	10

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				Rochmawati, Ph. D			
5	Sub CPMK 1.2.2. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dan aplikasi implementation research dalam pengembangan manajemen rumah sakit.	<ol style="list-style-type: none"> Ketepatan mengaitkan konsep dengan kasus RS. Kemampuan membuat contoh aplikasi. 	Kriteria : Penilaian keaktifan kuliah	<p>Kelas A,B,: Prof. Erna Kelas C, D: Prof. Erna Rochmawati, Ph. D</p> <p>Kelas E, F: Dr.Merita Arini</p>	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan diskusi kasus RS	<p>Materi: Definisi <i>implementation research</i>, tujuan, kerangka CFIR, RE-AIM.</p> <p>Pustaka: WHO, <i>Implementation Research Toolkit</i>; Jurnal <i>Implementation Science</i>.</p>	10
6	Sub CPMK 1.2.3. Mahasiswa mampu membandingkan kelebihan dan keterbatasan penelitian mixed method dan implementation research dalam bidang manajemen rumah sakit	<ol style="list-style-type: none"> Ketepatan membedakan tujuan, pendekatan, dan keluaran <i>mixed vs IR</i>. Kualitas argumen dalam diskusi pro-kontra. Kemampuan mengaitkan contoh dengan konteks rumah sakit. 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> Kejelasan posisi argumen. Logika & konsistensi dalam membandingkan metode. Penggunaan bukti/rujukan yang relevan. Partisipasi aktif dalam debat online. Kualitas ringkasan peer-review dengan sitasi. <p>Teknik: - Debat daring (Zoom breakout room).</p>	<p>Kelas A,B,: Dr. Mahendro, Dr. Elsy Maria Rosa</p> <p>Kelas C,D,: Dr. Elsy Maria Rosa, Dr. Merita Arini</p> <p>Kelas E,F,: Dr. Elsy Maria Rosa, Dr. Merita Arini</p>	<p>Tutorial : Debat pro-kontra via Zoom.</p> <p>Asinkron: Forum MyKlass, unggah ringkasan peer-review.</p>	<p>Materi:</p> <ol style="list-style-type: none"> Konsep dasar <i>mixed methods & implementasi</i> dalam riset RS. Karakteristik <i>implementation research</i> (CFIR, RE-AIM). Kelebihan & keterbatasan masing-masing pendekatan. Contoh penelitian RS dengan kedua metode. <p>Pustaka: - Creswell JW. <i>Designing and Conducting Mixed Methods Research</i>.</p>	10

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
			<ul style="list-style-type: none"> - Forum Myclass (2 posting substantif + 1 tanggapan). - Ringkasan peer-review individu (400 kata). 			<ul style="list-style-type: none"> - Peters DH et al. <i>Implementation Research in Health: A Practical Guide</i>. WHO. - Jurnal <i>Implementation Science</i>. 	
7	<p>Sub CPMK 3.1.1. Mahasiswa mampu menyusun rancangan penelitian kualitatif (setting penelitian, partisipan, teknik pengumpulan data, analisis).</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kesesuaian rancangan dengan isu penelitian rumah sakit. 2. Kejelasan uraian setting dan partisipan. 3. Ketepatan teknik pengumpulan dan analisis data. 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kesesuaian rancangan penelitian dengan masalah/isu RS. 2. Kejelasan dalam mendeskripsikan setting, partisipan, dan prosedur. 3. Ketepatan pemilihan teknik pengumpulan data (wawancara, observasi, dokumen). 4. Rencana analisis tematik yang runtut dan realistis. 5. Tata tulis dan sitasi sesuai kaidah ilmiah. <p>Teknik:</p>	<p>Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Elsy Maria Rosa</p> <p>Kelas C,D,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini</p> <p>Kelas E,F,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Mahendro</p>	<p>Sinkron: Workshop Zoom dan presentasi singkat.</p> <p>Asinkron: Unggah draft proposal di MyKlass, peer-review antar mahasiswa.</p>	<p>Materi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rancangan penelitian kualitatif dalam konteks RS. 2. Strategi pemilihan setting dan partisipan (purposive, snowball). 3. Teknik pengumpulan data (wawancara mendalam, observasi partisipan, dokumen). 4. Analisis data kualitatif (coding, kategori, tema). <p>Pustaka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patton MQ. <i>Qualitative Evaluation and Research Methods</i>. - Creswell JW. <i>Qualitative Inquiry and Research Design</i>. - Miles MB, Huberman AM, & Saldaña J. <i>Qualitative Data Analysis</i>. 	2,5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Penyusunan draft proposal tugas akhir (3–4 halaman). 2. Peer-review antar mahasiswa 3. Presentasi singkat hasil rancangan via Zoom 				
8	<p>Sub CPMK 3.1.2. Mahasiswa mampu menyusun rancangan penelitian mixed method dan implementation research sesuai dengan isu manajemen rumah sakit.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan pemilihan desain <i>mixed</i> atau <i>IR</i> sesuai masalah RS. 2. Kemampuan mengintegrasikan metode kualitatif dan kuantitatif. 3. Kelayakan rancangan IR dalam konteks RS. 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Relevansi 2. rancangan dengan isu nyata di rumah sakit. 3. Kejelasan alur desain penelitian (prosedur, integrasi data, tahapan implementasi) 4. Keterukuran indikator hasil penelitian dan indikator implementasi. 		<p>Sinkron: Presentasi kelompok via Zoom + diskusi UTS.</p> <p>Asinkron: Unggah draft rancangan di MyKlass</p>	<p>Materi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prinsip desain <i>mixed methods</i> (sekuensial, konvergen, embedded). 2. Kerangka <i>implementation research</i> (CFIR, RE-AIM). 3. Integrasi data kuantitatif–kualitatif. 4. Studi kasus rancangan <i>mixed</i> dan IR pada penelitian RS. <p>Pustaka:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Creswell JW & Plano Clark VL. <i>Designing and Conducting Mixed Methods Research</i>. 	2,5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
			<p>5. Kemampuan menyajikan rancangan dengan jelas secara lisan maupun tertulis.</p> <p>Teknik:</p> <p>1. Ujian Tengah Semester (UTS) berupa penyusunan rancangan penelitian (kelompok).</p> <p>2. Presentasi rancangan via Zoom (10 menit per kelompok).</p> <p>3. Diskusi & tanya jawab sebagai bagian penilaian.</p>			<p>2. Peters DH et al. <i>Implementation Research in Health: A Practical Guide</i>. WHO.</p> <p>3. Jurnal <i>Implementation Science</i>.</p>	
9	Sub CPMK 3.1.3. Mahasiswa mampu menyusun instrumen penelitian (kuesioner, pedoman wawancara,	1. Kemampuan merancang item sesuai konstruk penelitian.	<p>Kriteria:</p> <p>1. Instrumen sesuai dengan tujuan dan desain penelitian.</p>	Pembuatan Kuisisioner: Kelas A,B,; Dr. Qurratul Aini, Dr.	Sinkron: Tutorial Zoom praktik penyusunan instrumen.	<p>Materi:</p> <p>1. Prinsip penyusunan kuisisioner (jenis pertanyaan, skala pengukuran, uji validitas).</p>	2,5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	dan form observasi) yang sesuai dengan rancangan penelitian kuantitatif, kualitatif, maupun mixed method.	2. Ketepatan format instrumen dengan metode (kuantitatif/kualitatif) 3. Kejelasan instruksi dan kelayakan penggunaan instrumen.	2. Kejelasan redaksi item pertanyaan dan kelengkapan aspek yang diukur. 3. Bukti validitas muka dan isi ditunjukkan. 4. Tata tulis, kerapian format, dan sitasi sumber rujukan. Teknik: 1. Tugas individu: penyusunan draft instrumen (kuesioner/ wawancara/ observasi). 2. Peer-review antar mahasiswa di Myklass 3. Umpan balik dari dosen pengampu.	Elsy Maria Rosa, Dr. Mahendro Kelas C,D,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Elsy Maria Rosa Kelas E,F,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Elsy Maria Rosa Pembuatan Panduan Wawancara: Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Elsy Maria Rosa, Dr. Merita Arini Kelas C,D,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Mahendro Kelas E,F,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Elsy Maria Rosa	Asinkron: Upload draft instrumen di MyKlass, forum peer-review.	2. Pedoman wawancara mendalam & observasi lapangan. 3. Penyusunan matriks konstruk-indikator-item. Pustaka: 1. Sekaran U, Bougie R. <i>Research Methods for Business</i> . 2. Creswell JW. <i>Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches</i> . Contoh instrumen penelitian rumah sakit (artikel jurnal)	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
10	<p>Sub CPMK 4.1.1 Mahasiswa mampu merumuskan masalah penelitian secara sistematis berdasarkan fenomena di rumah sakit.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Kejelasan latar belakang dan argumentasi masalah penelitian. Relevansi masalah dengan fenomena nyata di rumah sakit. Ketepatan perumusan masalah dalam bentuk pertanyaan penelitian. 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> Rumusan masalah disusun runtut, logis, dan berbasis data/literatur. Masalah yang dipilih relevan dengan isu aktual rumah sakit. Pertanyaan penelitian jelas, fokus, dan dapat diteliti. Tata tulis dan sitasi sesuai kaidah ilmiah. <p>Teknik:</p> <ol style="list-style-type: none"> Tugas individu: penyusunan draft latar belakang dan rumusan masalah (1,5–2 halaman). Forum diskusi: kritik sejawat terhadap rumusan masalah teman. Umpan balik dari dosen pengampu 	<p>Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Mahendro</p> <p>Kelas C,D,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Elsy Maria Rosa</p> <p>Kelas E,F,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Mahendro, Dr. Merita Arini</p>	<p>Tutorial, Diskusi kasus fenomena rumah sakit via Zoom.</p> <p>Asinkron: Unggah draft rumusan masalah di MyKlass, forum diskusi peer-review.</p>	<p>Materi:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identifikasi fenomena dan gap penelitian. Penyusunan latar belakang berdasarkan data empiris dan literatur. Teknik merumuskan masalah penelitian. Menyusun pertanyaan penelitian yang tepat. <p>Pustaka:</p> <ul style="list-style-type: none"> Sekaran U. <i>Research Methods for Business</i>. Sugiyono. <i>Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D</i>. Contoh artikel penelitian administrasi rumah sakit. 	2,5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
11	<p>Sub CPMK 4.1.2</p> <p>Mahasiswa mampu menentukan metode penelitian yang sesuai (kuantitatif, kualitatif, mix method, atau implementation research) berdasarkan rumusan masalah</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kesesuaian metode dengan rumusan masalah yang sudah dibuat. 2. Kejelasan alasan pemilihan metode penelitian. 3. Kemampuan membandingkan alternatif metode. 	<p>Kriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Metode yang dipilih selaras dengan rumusan masalah penelitian. - Alasan pemilihan metode dijelaskan secara logis dan berbasis literatur. - Alternatif metode lain dipertimbangkan secara kritis. - Tata tulis dan sitasi mengikuti kaidah ilmiah. <p>Teknik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tugas individu: membuat tabel pemilihan metode penelitian berdasarkan rumusan masalah (1-2 halaman). - Kuis online berbasis studi kasus. - Diskusi kelas sinkron terkait kelebihan dan keterbatasan metode 	<p>Kelas A,B,: Dr. Elsy Maria Rosa</p> <p>Kelas C, D: Dr. Elsy Maria Rosa</p> <p>Kelas E, F: Prof. Arlina Dewi</p>	<p>Sinkron: Kuliah interaktif via Zoom dengan diskusi kasus.</p> <p>Asinkron: Kuis online di MyKlass, unggah tabel pemilihan metode di LMS.</p>	<p>Materi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hubungan rumusan masalah dengan pilihan metode penelitian. 2. Pertimbangan memilih metode kuantitatif, kualitatif, mixed, atau IR. 3. Studi kasus penentuan metode pada penelitian RS. <p>Pustaka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Creswell JW. <i>Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches</i>. - Neuman WL. <i>Social Research Methods</i>. - Artikel penelitian administrasi RS dengan berbagai pendekatan. 	10

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
12	<p>Sub CPMK 4.2.1. Mahasiswa mampu menyusun kerangka teori berdasarkan literatur relevan. dan membangun kerangka konsep penelitian yang jelas dan operasional.</p>	<p>1. Kemampuan mengidentifikasi teori-teori relevan dari literatur. 2. Kejelasan kerangka teori yang disusun. 3. Ketepatan membangun kerangka konsep yang operasional.</p>	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> Teori yang dipilih relevan dengan topik dan masalah penelitian. Hubungan antar konsep dijelaskan secara logis dan konsisten. Kerangka konsep operasional disusun dengan variabel dan indikator yang jelas. Tata tulis sistematis dan sitasi sesuai kaidah ilmiah. <p>Teknik:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tugas individu: menyusun kerangka teori (narasi) dan kerangka konsep (diagram + tabel operasionalisasi). Peer-review antar mahasiswa di LMS. 	<p>Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Elsy Maria Rosa, Dr. Merita Arini</p> <p>Kelas C,D,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Elsy Maria Rosa</p> <p>Kelas E,F,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Elsy Maria Rosa</p>	<ol style="list-style-type: none"> Tutorial Diskusi kelompok kecil f via Zoom, presentasi kerangka teori & konsep. <p>Asinkron: Upload kerangka teori & konsep di MyKlass, peer-review teman - teman mahasiswa.</p>	<p>Materi:</p> <ol style="list-style-type: none"> Konsep kerangka teori dalam penelitian. Identifikasi teori dan literatur yang relevan. Penyusunan kerangka konsep operasional (variabel, dimensi, indikator). <p>Contoh kerangka konsep penelitian di bidang administrasi RS.</p> <p>Pustaka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Neuman WL. <i>Social Research Methods: Qualitative and Quantitative Approaches</i>. - Creswell JW. <i>Research Design</i>. - Miles MB, Huberman AM, & Saldaña J. <i>Qualitative Data Analysis</i>. - Artikel penelitian administrasi rumah sakit dengan kerangka konsep jelas 	2,5
			17,5				

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
			- Diskusi sinkron untuk membahas kerangka konsep			Mahasiswa mempresentasikan dan menyajikan proposal penelitian sesuai dengan topik penelitian yang sudah disetujui pembimbing dengan rancangan riset kuantitatif atau riset kualitatif atau riset mixed methode atau riset review paper	
13.	Sub CPMK 4.2.2. Mahasiswa mampu merumuskan hipotesis penelitian sesuai dengan permasalahan dan kerangka konsep	- Kejelasan hubungan antar variabel dalam kerangka konsep. - Ketepatan perumusan hipotesis berdasarkan teori dan masalah penelitian. - Konsistensi hipotesis dengan tujuan penelitian.	Kriteria: - Hipotesis dirumuskan berdasarkan teori dan kerangka konsep yang relevan. - Bentuk hipotesis jelas (nol/alternatif) dan dapat diuji. - Rumusan hipotesis konsisten dengan rumusan masalah dan tujuan penelitian. - Tata tulis runtut dan sitasi sesuai kaidah ilmiah.	Kelas A, B: Dr. Qurratul Aini Kelas C,D: Dr. Elsy Maria Rosa Kelas C,D: Dr. Elsy Maria Rosa	Sinkron: Kuliah via Zoom (contoh rumusan hipotesis penelitian RS). Asinkron: Unggah hipotesis dan definisi operasional di MyKlass, diskusi peer-review.	Materi: - Prinsip dasar perumusan hipotesis penelitian. - Hubungan hipotesis dengan kerangka teori dan konsep. - Bentuk hipotesis nol (H0) dan alternatif (H1). - Penyusunan tabel definisi operasional variabel. Pustaka: - Sekaran U, Bougie R. <i>Research Methods for Business</i> . - Creswell JW. <i>Research Design</i> .	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
			<p>Teknik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tugas individu: merumuskan hipotesis dan tabel definisi operasional variabel. - Forum LMS untuk membandingkan hipotesis antar mahasiswa. - Umpan balik dari dosen pengampu melalui LMS. 			- Contoh artikel penelitian kuantitatif administrasi rumah sakit.	
14	<p>Sub CPMK 4.3.1. Mahasiswa mampu melakukan analisis data kuantitatif menggunakan teknik statistik deskriptif dan inferensial sesuai dengan rancangan penelitian</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ketepatan pemilihan uji statistik. - Keakuratan analisis dan interpretasi. - Kualitas pelaporan hasil analisis 	<p>Kriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Teknik analisis sesuai rancangan penelitian. - Hasil analisis disajikan jelas (tabel/grafik). - Interpretasi sesuai kaidah statistik. - Tata tulis dan sitasi sesuai kaidah ilmiah. <p>Teknik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Praktik analisis data kuantitatif (SPSS/JASP/Jamovi). - Laporan hasil analisis (2–3 halaman). 	<p>Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Elsy Maria Rosa, Dr. Merita Arini</p> <p>Kelas C,D,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Mahendro</p> <p>Kelas E,F,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Elsy Maria Rosa, Dr. Mahendro</p>	<p>Sinkron: Tutorial online via Zoom (praktik analisis).</p> <p>Asinkron: Upload laporan analisis di MyKlass, diskusi forum.</p>	<p>Materi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Statistik deskriptif: mean, median, SD, distribusi data. - Statistik inferensial: uji t, ANOVA, regresi. - Pelaporan hasil penelitian kuantitatif. <p>Pustaka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pallant J. <i>SPSS Survival Manual</i>. - Field A. <i>Discovering Statistics Using SPSS</i>. - Artikel penelitian RS dengan analisis kuantitatif. 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
			- Diskusi hasil via forum Myklass.				
15	Sub CPMK 4.3.2 Mahasiswa mampu melakukan analisis data kualitatif menggunakan pendekatan tematik atau analisis isi sesuai prosedur metodologis	- Konsistensi proses open coding dan kategorisasi. - Kejelasan tema yang dihasilkan. - Kedalaman interpretasi.	Kriteria: - Proses open coding transparan dan sistematis. - Tema yang dihasilkan sesuai data. - Interpretasi mendalam dan berbasis kutipan data. - Tata tulis rapi dan sesuai kaidah ilmiah. Teknik: - Praktik analisis kualitatif (manual/NVivo). - Memo analitik individu (700–900 kata). - Diskusi peer-review di forum LMS.	Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Elsy Maria Rosa, Kelas C,D,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Elsy Mria Rosa Kelas E,F,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini,	Sinkron: Workshop NVivo via Zoom. Asinkron: Unggah hasil coding/memo analitik di MyKlass.	Materi: - Pendekatan analisis tematik (Braun & Clarke). - Analisis isi (content analysis). - Audit trail & trustworthiness. Pustaka: - Miles MB, Huberman AM, & Saldaña J. <i>Qualitative Data Analysis</i> . - Braun V, Clarke V. <i>Thematic Analysis</i> . - Artikel penelitian RS dengan analisis tematik.	
16	Sub CPMK 4.3.3 Mahasiswa mampu menggunakan software analisis data kuantitatif : SPSS, Jamovi, JASP) dan kualitatif : NVivo, untuk mendukung proses analisis penelitian	- Kemampuan menjalankan software analisis dengan benar. - Kesesuaian output dengan data dan rancangan penelitian. - Kejelasan pelaporan hasil software.	Kriteria: - Demonstrasi langkah analisis melalui software. - Output software valid dan dapat diverifikasi.	SPSS: Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Elsy Maria Rosa, Dr. Mahendro	Sinkron: Praktikum daring via Zoom (screen sharing). Asinkron: Upload file output dan	Materi: - Praktik SPSS/JASP/Jamovi untuk uji statistik. - Praktik NVivo untuk analisis kualitatif (coding–tema). - Integrasi hasil analisis kuantitatif–kualitatif.	


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	di bidang manajemen rumah sakit		<p>- Laporan jelas, runtut, dan sesuai standar.</p> <p>Teknik:</p> <p>- Tugas praktik analisis dengan software.</p> <p>- Presentasi singkat hasil analisis via screen sharing.</p> <p>- Upload file output proyek software.</p>	<p>Kelas C,D,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Mahendro</p> <p>Kelas E,F,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Elsy Maria Rosa</p> <p>NVIVO:</p> <p>Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Elsy Maria Rosa, Dr. Merita Arini</p> <p>Kelas C,D,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Merita Arini, Dr. Mahendro</p> <p>Kelas E,F,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Mahendro, Dr. Elsy Maria Rosa</p>	laporan analisis di Myklass	<p>Pustaka:</p> <p>- Panduan SPSS, JASP, Jamovi.</p> <p>- NVivo User Guide.</p> <p>- Artikel penelitian RS berbasis software analisis</p>	


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
17	Sub - CPMK 6.1.1. Mampu membuat rencana pengajuan Ethical clearance dalam menjaga Etika penelitian kesehatan pada manusia	- Kelengkapan dokumen rencana ethical clearance. - Kepatuhan terhadap prinsip etika penelitian. - Kejelasan identifikasi risiko dan mitigasi.	Kriteria: - Dokumen EC lengkap (lembar informasi, informed consent, kerahasiaan). - Prinsip etika penelitian manusia dipenuhi (beneficence, autonomy, justice). - Risiko dan mitigasi dijelaskan jelas. - Tata tulis sesuai standar komite etik. Teknik: - Tugas individu: menyusun draft dokumen ethical clearance (3–4 halaman). - Presentasi singkat secara daring.	Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Tri Wulandari, Dr. Elsy Maria Rosa Kelas C,D,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Ana Medawati, Dr. Elsy Maria Rosa Kelas E,F,: Dr. Qurratul Aini, Dr. Ana Medawati, Dr. Elsy Maria Rosa	Sinkron: Diskusi online dengan simulasi review etik. Asinkron: Unggah draft dokumen EC di MyKlass.	Materi: - Prinsip etika penelitian kesehatan (Helsinki, CIOMS). - Proses pengajuan ethical clearance. - Penyusunan informed consent dan lembar informasi penelitian. Pustaka: - Etika Penelitian Kesehatan (Sugiyono). - WHO, <i>Ethics in Health Research</i> . - Dokumen Komite Etik FKIK UMY	
18	Sub - CPMK 6.1.2. Mampu membuat laporan penelitian kesehatan sesuai dengan standar penelitian Internasional: EQUATOR	1. Kepatuhan laporan terhadap standar EQUATOR. 2. Konsistensi metodologi dan pelaporan. 3. Kualitas penyajian hasil.	Kriteria: - Laporan penelitian sesuai checklist EQUATOR (STROBE, CONSORT, COREQ).	Kelas A,B,: Dr. Qurratul Aini, Kelas C,D,: Dr. Elsy Maria Rosa	Sinkron: Kuliah via Zoom. Asinkron: Upload laporan akhir penelitian di LMS.	Materi: - Standar EQUATOR (STROBE, CONSORT, COREQ). - Pelaporan hasil penelitian kuantitatif, kualitatif, mixed.	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
			<ul style="list-style-type: none"> - Konsistensi antara desain, metode, dan pelaporan. - Penyajian tabel, grafik, dan narasi jelas. - Sitasi sesuai standar ilmiah. <p>Teknik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ujian Akhir Semester (UAS): laporan penelitian/proposal lengkap sesuai EQUATOR. - Presentasi hasil laporan via Zoom 	Kelas E,F,: Dr. Merita Arini		<ul style="list-style-type: none"> - Penyusunan tabel, grafik, dan lampiran sesuai standar internasional. <p>Pustaka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - EQUATOR Network Guidelines. - Jurnal <i>BMJ Open, Implementation Science</i>. - Artikel penelitian RS dengan standar EQUATOR. 	

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
1	CPL 1	CPMK 1	Sub CPMK 1	5%	Tugas disubmit pada myklas	Tugas mandiri individu	25%
2			Sub CPMK 3	10%	Tugas disubmit pada myklas	Tugas Mandiri individu	
3		CPMK 2	Sub CPMK 6	10%			
4	CPL 3	CPMK 5	Sub CPMK 7	20%	Tugas disubmit pada myklas	Tugas Mandiri individu dan Tugas Kelompok	20%
5	CPL 4	CPMK 3	Sub CPMK 5	10%	Tugas disubmit pada myklas	Tugas Mandiri Individu, Tugas Kelompok dan Seminar proposal mahasiswa	40%
6			Sub CPMK 8	10%			
8-11		CPMK 6	Sub CPMK 9	20%	Proposal disajikan dalam seminar proposal mahasiswa dan proses pembimbingan terekam dalam web sinthesis		
7	CPL 6	CPMK 4	Sub CPMK 4	15%	Tugas disubmit pada myklas	Tugas Mandiri individu	15%
Total				100%			100%

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui myklass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Myklass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

 <p>UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA</p>	<p align="center">UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT</p>	<p>Kode Dok.: 2025/...</p>		
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)				
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-1204	Digitalisasi RS (Hospital Digitalizations)	2	1	... Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
<p align="center">Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit</p> <p align="center">Ttd+cap</p> <p align="center">(Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kes)</p>		<p align="center">Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kes</p>	<p align="center">Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kes</p>	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
<p align="center">CPL ke-1</p> <p>Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit. (Bobot: 25 %)</p>	<p>CPMK 1.1. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar digitalisasi rumah sakit serta prinsip <i>Smart Hospital</i> dalam meningkatkan mutu layanan kesehatan.</p>	<p>Sub-CPMK 1.1.1 Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar digitalisasi rumah sakit, meliputi definisi, tujuan, ruang lingkup, serta manfaatnya dalam mendukung pelayanan kesehatan.</p> <p>Sub-CPMK 1.1.2. Mahasiswa mampu menguraikan prinsip-prinsip Smart Hospital, termasuk pemanfaatan teknologi digital, integrasi sistem, dan orientasi pada peningkatan mutu layanan pasien.</p>		
<p align="center">CPL ke-2</p> <p>Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis bukti. (Bobot ; 25%)</p>	<p>CPMK 2. 1. Mahasiswa mampu menganalisis komponen utama digitalisasi rumah sakit, termasuk sistem informasi manajemen rumah sakit (SIMRS), rekam medis elektronik (EMR), dan integrasi data kesehatan.</p>	<p>Sub-CPMK 2.1.1. Mahasiswa mampu menganalisis fungsi dan peran SIMRS serta EMR dalam meningkatkan efisiensi administrasi, mutu pelayanan klinis, dan keselamatan pasien.</p> <p>Sub-CPMK 2.1.2. Mahasiswa mampu mengevaluasi mekanisme integrasi data kesehatan antar sistem untuk mendukung interoperabilitas, koordinasi layanan, dan pengambilan keputusan berbasis data.</p>		
<p align="center">CPL ke-5</p> <p>Menciptakan inovasi manajerial yang meningkatkan mutu dan efisiensi pengelolaan</p>	<p>CPMK 5.1. Mahasiswa mampu mengidentifikasi tantangan, peluang, serta aspek regulasi dan etika</p>	<p>Sub-CPMK 5.1.1. Mahasiswa mampu mengidentifikasi tantangan dan peluang implementasi digitalisasi rumah sakit, termasuk aspek teknologi, sumber</p>		

<p>rumah sakit menuju smart hospital. (Bobot : 25 %)</p>	<p>dalam implementasi digitalisasi rumah sakit.</p>	<p>daya manusia, organisasi, dan inovasi layanan. Sub-CPMK 5.1.2. Mahasiswa mampu menjelaskan aspek regulasi dan etika terkait digitalisasi rumah sakit, meliputi perlindungan data pasien, keamanan informasi, privasi, serta keadilan akses layanan.</p>
	<p>CPMK 5.2. Mahasiswa mampu merancang strategi penerapan teknologi digital di rumah sakit berbasis <i>patient-centered care</i> dan <i>evidence-based management</i>.</p>	<p>Sub-CPMK 5.2.1. Mahasiswa mampu merumuskan strategi penerapan teknologi digital di rumah sakit yang berorientasi pada <i>patient-centered care</i>, termasuk kebutuhan pasien, alur pelayanan, dan pengalaman pengguna.</p> <p>Sub-CPMK 5.2.2. Mahasiswa mampu menyusun rencana implementasi teknologi digital berbasis <i>evidence-based management</i>, dengan mempertimbangkan data, bukti ilmiah, serta evaluasi kinerja organisasi rumah sakit.</p>
<p>CPL ke-6 Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk memperkuat efektivitas dan integrasi layanan rumah sakit. (Bobot : 25 %)</p>	<p>CPMK 6.1 Mahasiswa mampu mengaplikasikan pengetahuan tentang digitalisasi rumah sakit Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS), Rekam Medis Elektronik (EMR), serta integrasi data kesehatan di lapangan.</p>	<p>Sub-CPMK 6.1.1 Mahasiswa mampu mengobservasi dan mendeskripsikan alur penerapan SIMRS/EMR di <i>rumah sakit mitra secara sistematis</i>.</p> <p>Sub-CPMK 6.1.2 Mahasiswa mampu menganalisis hasil observasi SIMRS/EMR untuk menilai kesesuaian dengan standar regulasi, kebutuhan pelayanan kesehatan, dan indikator mutu rumah sakit.</p>
	<p>CPMK 6.2. Mahasiswa mampu mengevaluasi efektivitas penggunaan teknologi digital dalam mendukung keselamatan pasien, efisiensi operasional, dan pengambilan keputusan klinis maupun manajerial.</p>	<p>Sub-CPMK 6.2.1. Mahasiswa mampu menilai efektivitas teknologi digital dalam meningkatkan keselamatan pasien dan efisiensi operasional rumah sakit melalui analisis data dan indikator kinerja.</p> <p>Sub-CPMK 6.2.2. Mahasiswa mampu mengevaluasi pemanfaatan teknologi digital sebagai dasar pengambilan keputusan klinis dan manajerial yang berbasis bukti (<i>evidence-based decision making</i>).</p>

Deskripsi Matakuliah		
Bahan kajian/materi pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. BK-16 : Digitalisasi Rumah Sakit (Hospital Risk Managemen Digitalization) 2. BK-18 : Implementation of hospital information system 3. BK-19 : Manajemen data dan keamanan informasi (Data Management and Cyber Security) 4. BK-21 : Hospital Building Management System 	
Pustaka	Utama	<ol style="list-style-type: none"> 1. World Health Organization. (2021). <i>Global strategy on digital health 2020–2025</i>. WHO. 2. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2013). <i>Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 82 Tahun 2013 tentang Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS)</i>. 3. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). <i>Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2022 tentang Rekam Medis</i>. 4. Shortliffe, E. H., & Cimino, J. J. (2014). <i>Biomedical informatics: Computer applications in health care and biomedicine</i> (4th ed.). Springer. 5. Kovner, A. R., & D’Aunno, T. (2017). <i>Evidence-based management in healthcare</i>. Springer. 6. Kim, J., Lee, J., & Park, S. Y. (2021). Smart hospital transformation: Improving patient-centered care through digitalization. <i>International Journal of Medical Informatics, 149</i>, 104431. https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2021.104431 7. Kruse, C. S., Stein, A., Thomas, H., & Kaur, H. (2018). The impact of electronic health records on patient safety: A systematic review. <i>BMJ Open, 8</i>(8), e019643. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-019643 8. Bates, D. W., & Singh, H. (2018). Two decades since To Err Is Human: Progress in patient safety. <i>New England Journal of Medicine, 379</i>(26), 2559–2568. https://doi.org/10.1056/NEJMms1805741
	Tambahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Epstein, R. M., & Street, R. L. (2011). <i>Patient-centered care and communication in healthcare</i>. Oxford University Press. 2. Topol, E. (2019). <i>Deep medicine: How artificial intelligence can make healthcare human again</i>. Basic Books. 3. Porter, M. E. (2010). What is value in health care? <i>New England Journal of Medicine, 363</i>(26), 2477–2481. https://doi.org/10.1056/NEJMp1011024 4. Rahimi, B., Nadri, H., Lotfnezhad Afshar, H., & Timpka, T. (2018). The impact of interoperability of electronic health records on healthcare quality: A systematic review. <i>Journal of Medical Systems, 42</i>(12), 227. https://doi.org/10.1007/s10916-018-1081-9 5. Mandel, J. C., Kreda, D. A., Mandl, K. D., Kohane, I. S., & Ramoni, R. B. (2016). SMART on FHIR: A standards-based, interoperable apps platform for electronic health records. <i>Journal of the American Medical Informatics Association, 23</i>(5), 899–908. https://doi.org/10.1093/jamia/ocv189

		<ol style="list-style-type: none"> 6. HL7 International. (2021). <i>FHIR overview</i>. https://www.hl7.org/fhir/overview.html 7. Hossain, M. S., & Muhammad, G. (2020). Healthcare big data voice pathology assessment framework. <i>IEEE Access</i>, 8, 213037–213045. https://doi.org/10.1109/ACCESS.2020.3039854 8. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). <i>Pedoman Integrasi Sistem Informasi Kesehatan Nasional</i>. 9. Video – Siemens Healthineers. (2020). <i>What is a Smart Hospital?</i> [YouTube]. https://www.youtube.com/watch?v=6us8DqVg9sM 10. Video – Healthcare IT Today. (2019). <i>Electronic medical records explained</i>. [YouTube]. https://www.youtube.com/watch?v=AzN9Hj6rKf8 11. Video – HIMSS TV. (2020). <i>Interoperability in healthcare</i>. [YouTube]. https://www.youtube.com/watch?v=KjH2cbxFh7A
Pengelola		
Prasyarat	Tidak ada matakuliah prasyarat	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1.	Sub-CPMK 1.1.1 Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar digitalisasi rumah sakit , meliputi definisi, tujuan, ruang lingkup, serta manfaatnya dalam mendukung pelayanan kesehatan.	Indikator 1. Ketepatan dalam menyebutkan definisi digitalisasi rumah sakit. 2. Kelengkapan dalam menguraikan tujuan dan ruang lingkup digitalisasi. 3. Kejelasan dan relevansi dalam menjelaskan manfaat digitalisasi rumah sakit terhadap mutu pelayanan kesehatan.	Kriteria: ketepatan konsep, kelengkapan isi, kejelasan argumen. Teknik: kuis awal, presentasi kelompok kecil, dan tanya jawab kelas.	Tugas individu: rangkuman artikel tentang digitalisasi RS.	1. Kuliah sinkron (Zoom dengan paparan dosen dan tanya jawab (1 jam). 2. Menonton video pembelajaran yang diunggah dosen (30 menit). 3. Diskusi di forum LMS tentang manfaat digitalisasi rumah sakit (30 menit).	Konsep dasar digitalisasi rumah sakit: 1. Konsep Dasar Digitalisasi Rumah Sakit 2. Tujuan Digitalisasi Rumah Sakit 3. Ruang Lingkup Digitalisasi Rumah Sakit <ul style="list-style-type: none"> ● Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS): fungsi utama, modul klinis dan non-klinis. ● Rekam Medis Elektronik (EMR): pencatatan pasien, akses multidisiplin, keamanan data. ● Integrasi Data Kesehatan: interoperabilitas, big data, dan konektivitas antar fasilitas kesehatan. ● Teknologi Pendukung: telemedicine, IoT (Internet of Things) untuk monitoring pasien, <i>cloud computing</i>. 4. Manfaat Digitalisasi Rumah Sakit	10% Dosen: Winnie Setyo nugroho, Phd

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						<p>5. Isu & Tantangan Awal Digitalisasi (sebagai pengantar untuk minggu berikutnya)</p> <p>Materi Pustaka:</p> <ol style="list-style-type: none"> WHO. (2021). <i>Global Strategy on Digital Health 2020–2025</i>. Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 82 Tahun 2013 tentang SIMRS. Artikel jurnal tentang <i>Smart Hospital</i> dan digitalisasi rumah sakit. 	
2.	<p>Sub-CPMK 1. 1.2 Mahasiswa mampu menguraikan prinsip-prinsip Smart Hospital, termasuk pemanfaatan teknologi digital, integrasi sistem, dan orientasi pada peningkatan mutu layanan pasien.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Ketepatan dalam menjelaskan prinsip <i>Smart Hospital</i>. Kelengkapan dalam menguraikan pemanfaatan teknologi digital dan integrasi sistem. Relevansi dalam mengaitkan <i>Smart Hospital</i> dengan 	<ol style="list-style-type: none"> Kriteria: ketepatan konsep, kelengkapan uraian, relevansi contoh. Teknik: kuis daring, forum diskusi, presentasi singkat. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Observasi fasilitas digital di rumah sakit terdekat (misalnya sistem antrian, self-service kiosk, aplikasi pasien). 2. Wawancara singkat (informal) dengan petugas/teman sejawat tentang pengalaman menggunakan aplikasi RS. 	<ol style="list-style-type: none"> Kuliah sinkron (Zoom) paparan dosen + diskusi. Forum LMS: diskusi artikel jurnal. 	<p>Prinsip-prinsip Smart Hospital,</p> <ol style="list-style-type: none"> Konsep <i>Smart Hospital</i>. Prinsip digitalisasi & integrasi sistem. Orientasi mutu layanan. <p>Materi Pustaka (Buku/Regulasi)</p> <ul style="list-style-type: none"> WHO. (2021). <i>Global Strategy on Digital Health 2020–2025</i>. Kementerian Kesehatan RI. (2013). Permenkes No. 82 tentang SIMRS. <p>Jurnal</p> <ul style="list-style-type: none"> Hossain, M. S., & Muhammad, G. 	<p>15%</p> <p>Dosen : Drg. Iwan Dewanto, Ph.D</p>

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		n mutu layanan pasien		3. Dokumentasi foto/diagram alur layanan berbasis digital (jika memungkinkan).		(2020). <i>Healthcare Big Data Voice Pathology Assessment Framework</i> . IEEE Access. <ul style="list-style-type: none"> Kim, J., et al. (2021). <i>Smart hospital transformation: improving patient-centered care through digitalization</i>. <i>International Journal of Medical Informatics</i>. 	
3.	Sub-CPMK 2.1.1. Mahasiswa mampu menganalisis fungsi dan peran SIMRS serta EMR dalam meningkatkan efisiensi administrasi, mutu pelayanan klinis, dan keselamatan pasien.	<ol style="list-style-type: none"> Ketepatan dalam mengidentifikasi fungsi SIMRS & EMR. Kejelasan dalam menjelaskan peran SIMRS/EMR pada efisiensi administrasi. Keterhubungan antara EMR/SIMRS dengan mutu pelayanan & keselamatan pasien. 	<p>Kriteria: ketepatan analisis, kejelasan argumen, keterkaitan dengan praktik.</p> <p>Teknik: studi kasus daring, kuis, tugas analisis artikel.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Mencatat hambatan yang diceritakan tenaga kesehatan terkait penggunaan SIMRS/EMR Membuat Mini Laporan (1-2 halaman) 	<ol style="list-style-type: none"> Kuliah sinkron tentang fungsi & peran SIMRS/EMR. Forum di Myklass: membandingkan implementasi SIMRS/EMR antar RS. Tugas kelompok: tabel analisis SIMRS vs EMR. 	<p>Fungsi dan peran SIMRS serta EMR d</p> <ol style="list-style-type: none"> Modul SIMRS (klinis & non-klinis). Fungsi EMR dalam pelayanan klinis. Kontribusi pada patient safety. <p>Bahan Pustaka (Buku/Regulasi)</p> <ul style="list-style-type: none"> Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 24 Tahun 2022 tentang Rekam Medis. Shortliffe, E. H., & Cimino, J. J. (2014). <i>Biomedical Informatics</i>: 	<p>15%</p> <p>dr. Rano I Sudra, M.Kes., CTRMI</p>

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						<p><i>Computer Applications in Health Care and Biomedicine.</i> Springer.</p> <p>□ Jurnal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kruse, C. S., et al. (2018). <i>The impact of electronic health records on patient safety: a systematic review. BMJ Open.</i> • Adler-Milstein, J., et al. (2017). <i>Electronic health record adoption and health care quality: Evidence from hospital performance. Health Affairs.</i> 	
4.	Sub-CPMK 2.1.2. Mahasiswa mampu mengevaluasi mekanisme integrasi data kesehatan antar sistem untuk mendukung interoperabilitas, koordinasi layanan, dan pengambilan keputusan berbasis data	<p>1. Ketepatan dalam menjelaskan konsep integrasi data.</p> <p>2. Kejelasan dalam menguraikan interoperabilitas dan koordinasi layanan.</p>	<p>1. Kriteria: ketepatan konsep, kejelasan penjelasan, kemampuan evaluasi kritis.</p> <p>2. Teknik: diskusi studi kasus daring, presentasi kelompok, kuis.</p>	Tugas individu: mini-essay tentang interoperabilitas.	<p>1. Kuliah sinkron + tanya jawab.</p> <p>2. Diskusi kelompok: studi kasus integrasi SIMRS–BPJS–Lab.</p>	<p>Evaluasi mekanisme integrasi data kesehatan antar sistem untuk mendukung interoperabilitas, koordinasi layanan, dan pengambilan keputusan berbasis data</p> <p>1. Konsep integrasi data & interoperabilitas.</p>	<p>15%</p> <p>Dr. Agus Mutamakin, Msc</p>

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		3. Kritis dalam menilai peran integrasi data terhadap pengambilan keputusan.				2. Standar data kesehatan (HL7, FHIR). 3. Peran integrasi pada clinical & managerial decision.	
6	Sub-CPMK 5.1.1. Mahasiswa mampu mengidentifikasi tantangan dan peluang implementasi digitalisasi rumah sakit, termasuk aspek teknologi, sumber daya manusia, organisasi, dan inovasi layanan	1. Ketepatan dalam mengidentifikasi tantangan implementasi. 2. Kelengkapan dalam menjelaskan peluang digitalisasi. 3. Relevansi contoh terkait aspek SDM, organisasi, dan inovasi.	1. Kriteria: keakuratan analisis, kejelasan argumen, kelengkapan dalam pemberian contoh 2. Teknik: kuis daring, studi kasus, diskusi kelas.	observasi lapangan sederhana (RS/lab), wawancara singkat dengan staf tentang hambatan digitalisasi.	Kuliah interaktif, forum LMS analisis kasus, tugas ringkas tentang tantangan digitalisasi RS.	Materi Pembelajaran 1. Tantangan teknologi, SDM, budaya organisasi. 2. Peluang inovasi layanan digital. Pustaka Kruse et al. (2016). <i>Barriers to Electronic Health Record Adoption</i> . Video: Challenges of Digital Transformation in Healthcare .	10% Dr. Agus Mutamakin, Msc
7.	Sub-CPMK 5.1.2. Mahasiswa mampu merumuskan strategi penerapan teknologi digital di rumah sakit yang berorientasi pada <i>patient-centered care</i> , termasuk kebutuhan pasien, alur pelayanan, dan pengalaman pengguna.	1. Ketepatan dalam merumuskan strategi digital berbasis PCC. 2. Keterpaduan antara strategi dengan kebutuhan pasien dan alur pelayanan.	1. Kriteria: relevansi strategi, kesesuaian dengan konsep PCC. 2. Teknik: presentasi kelompok, penugasan strategi digital berbasis kasus.	observasi pengalaman pasien di RS, membuat mini laporan user journey.	kuliah interaktif, forum diskusi strategi digital PCC, tugas kelompok membuat konsep strategi.	1. Konsep PCC & teknologi digital. 2. Strategi alur pelayanan berbasis digital Bahan Pustaka Epstein, R. M., & Street, R. L. (2011). <i>Patient-Centered Care and Communication in Healthcare</i> .	10% 1. Elsy Maria Rosa, 2. Fahni, 3. Tessa Ghozalo

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		3. Kejelasan dalam menjelaskan pengalaman pengguna.				Video: Patient-Centered Care Explained	
8.	Sub-CPMK 5.2.2 Mahasiswa mampu menyusun rencana implementasi teknologi digital berbasis evidence-based management, dengan mempertimbangkan data, bukti ilmiah, serta evaluasi kinerja organisasi rumah sakit.	<ol style="list-style-type: none"> Ketepatan dalam menguraikan pengalaman implementasi digitalisasi RS di Medipol. Kelengkapan dalam mengidentifikasi data & bukti ilmiah yang digunakan pada studi kasus. Kritis dalam menilai efektivitas strategi digitalisasi yang diterapkan. Relevansi dalam menyusun draft rencana implementasi berbasis contoh nyata. 	<ol style="list-style-type: none"> Ketepatan analisis (data & evidence). Keterpaduan rencana implementasi. Kritis dalam evaluasi mutu & indikator. Kejelasan penyampaian hasil diskusi. 	<ol style="list-style-type: none"> Tugas observasi: membandingkan praktik digitalisasi di RS Indonesia dengan pengalaman Medipol. Mini-presentasi kelompok: "Rencana Implementasi Digitalisasi RS berbasis Evidence dari Studi Kasus Medipol". 	<ol style="list-style-type: none"> Kuliah tamu sinkron via Zoom/Meet oleh pengajar Medipol (60 menit). Diskusi interaktif & tanya jawab mahasiswa dengan pengajar tamu (30 menit). Forum Myklass: refleksi mahasiswa terhadap studi kasus Medipol (1 minggu) 	<p>Materi Pembelajaran:</p> <ol style="list-style-type: none"> Prinsip <i>evidence-based management</i> dalam transformasi digital RS. Studi kasus: Implementasi <i>digital hospital</i> di Medipol University Hospital. Perencanaan berbasis data: indikator mutu RS (BOR, LOS, kepuasan pasien). Strategi monitoring dan evaluasi setelah implementasi digitalisasi. <p>Materi Pustaka:</p> <ol style="list-style-type: none"> Kovner, A. R., & D'Aunno, T. (2017). <i>Evidence-Based Management in Healthcare</i>. Springer. WHO. (2021). <i>Global Strategy on Digital Health 2020–2025</i>. Artikel jurnal internasional tentang 	15% Guest Lecture dari Medipol Hospital Turki


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						transformasi <i>Smart/Digital Hospital</i> . □ Video: Smart Hospital Transformation – Medipol University Hospital (jika tersedia atau diganti link resmi Medipol).	
9	Sub-CPMK 6.1.1 Mahasiswa mampu mengamati dan mendeskripsikan alur penerapan SIMRS/EMR di rumah sakit mitra secara sistematis.	Indikator 1. Ketepatan dalam mendeskripsikan alur SIMRS/EMR di RS mitra. 2. Kelengkapan dokumentasi hasil observasi (alur, aktor, teknologi). 3. Kejelasan penyajian laporan observasi.	Kriteria: sistematis, detail, sesuai kondisi lapangan. Teknik: laporan observasi, diskusi kelas, presentasi singkat. Field Site Teaching online	Studi dokumen/brosur RS tentang digitalisasi	1. Paparan RS mitra / demo SIMRS via Zoom. 2. Diskusi kelompok di breakout room. 3. Forum LMS untuk upload hasil observasi (diagram alur, ringkasan). 4. Upload Myklass untuk hasil observasi (narasi/diagram alur).	1. Alur kerja SIMRS/EMR. 2. Modul observasi sistem informasi kesehatan. Pustaka: ● Permenkes RI No. 82/2013 tentang SIMRS. ● Permenkes RI No. 24/2022 tentang Rekam Medis. ● Shortliffe, E. H., & Cimino, J. J. (2014). <i>Biomedical Informatics</i> . Springer.	10%
10	Sub-CPMK 6.1.2 Mahasiswa mampu menganalisis hasil observasi daring	Indikator: 1. Ketepatan analisis kesesuaian	Kriteria: argumentasi logis, berbasis data & regulasi, kritis.		1. Tutorial (diskusi kelompok kecil) berbasis kasus/hasil	1. Indikator mutu RS (BOR, LOS, kepuasan pasien). 2. Regulasi SIMRS & EMR.	15%


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	<i>SIMRS/EMR untuk menilai kesesuaian dengan standar regulasi, kebutuhan pelayanan kesehatan, dan indikator mutu rumah sakit.</i>	<p>SIMRS/EMR dengan regulasi.</p> <p>2. Relevansi analisis dengan kebutuhan pelayanan & mutu RS.</p> <p>3. Kritis dalam menilai efektivitas SIMRS/EMR.</p>	<p>Teknik: laporan analisis kelompok, presentasi Zoom, refleksi individu.</p>		<p>observasi SIMRS/EMR.</p> <p>2. Presentasi hasil diskusi tutorial via Zoom.</p> <p>3. Upload di myklass untuk refleksi individu.</p>	<p>3. Analisis gap penerapan digitalisasi RS.</p> <p>Pustaka:</p> <ul style="list-style-type: none"> • WHO. (2021). <i>Global Strategy on Digital Health 2020–2025</i>. • Kruse, C. S., et al. (2018). <i>The impact of electronic health records on patient safety: A systematic review. BMJ Open</i>. • HIMSS. (2020). <i>Digital Health Indicator Framework</i>. 	
11.	Sub-CPMK 6.2.1 Mahasiswa mampu menilai efektivitas teknologi digital dalam meningkatkan keselamatan pasien dan efisiensi operasional rumah sakit melalui analisis data dan indikator kinerja.	<p>1. Ketepatan dalam menghubungkan penggunaan teknologi digital dengan keselamatan pasien.</p> <p>2. Kelengkapan dalam menjelaskan indikator kinerja rumah sakit (BOR, LOS, kepatuhan</p>	<p>1. Kriteria: keakuratan analisis, kelengkapan indikator, kekritisn argumen.</p> <p>2. Teknik: studi kasus, kuis daring, presentasi hasil analisis data.</p>	<p>1. Observasi indikator mutu sederhana di RS tempat residensi.</p> <p>2. Wawancara singkat dengan staf mutu/rekam medis</p>	<p>1. Kuliah sinkron (Zoom) tentang indikator mutu RS.</p> <p>2. Forum LMS: diskusi kasus penerapan teknologi digital untuk keselamatan pasien.</p> <p>3. Tugas individu: analisis data mutu (LOS/BOR).</p>	<p>1. Konsep efektivitas teknologi digital.</p> <p>2. Indikator mutu & keselamatan pasien.</p> <p>3. Analisis efisiensi operasional RS.</p> <p>Pustaka</p> <p>1. Bates, D. W., & Singh, H. (2018). <i>Two decades since To Err Is Human: Progress in patient safety. NEJM</i>.</p>	<p>10%</p> <p>Muchtarul Fadhal, RN, MARS., MH.Kes.,Ph D</p>

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		hand hygiene, dll.). 3. Kritis dalam menilai dampak teknologi digital terhadap efisiensi operasional.				2. Kruse, C. S., et al. (2018). <i>The impact of electronic health records on patient safety: A systematic review. BMJ Open.</i> 3. Video: <u>Digital Health & Patient Safety.</u>	
12.	Sub-CPMK 6.2.2. Mahasiswa mampu mengevaluasi pemanfaatan teknologi digital sebagai dasar pengambilan keputusan klinis dan manajerial yang berbasis bukti (<i>evidence-based decision making</i>).	1. Ketepatan dalam menjelaskan hubungan teknologi digital dengan decision making klinis & manajerial. 2. Kejelasan dalam menyajikan contoh evidence-based decision making. 3. Relevansi dalam mengaitkan hasil evaluasi dengan praktik nyata di RS	1. Kriteria: ketepatan analisis, kejelasan argumentasi, relevansi contoh. 2. Teknik: mini essay, diskusi kasus daring, presentasi kelompok.	1. Simulasi pengambilan keputusan berbasis data (clinical case study). 2. Diskusi kelompok kecil: evaluasi praktik di RS.	1. Kuliah sinkron (Zoom) tentang evidence-based decision making. 2. Forum LMS: diskusi kasus klinis & manajerial. 3. Tugas individu: mini essay evaluasi pemanfaatan teknologi digital.	1. Konsep evidence-based decision making. 2. Peran teknologi digital dalam clinical & managerial decision. 3. Studi kasus pengambilan keputusan berbasis data. Pustaka 1. Djulbegovic, B., & Guyatt, G. (2017). <i>Progress in evidence-based medicine: A quarter century on. The Lancet.</i> 2. Kovner, A. R., & D'Aunno, T. (2017). <i>Evidence-based management in healthcare.</i> Springer.	10% Prof. Dr. Achmad Nizar Hidayanto, S.Kom., M.Kom. (Universitas Indonesia)

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						3. Video: <u>Evidence-Based Decision Making in Healthcare</u>	
	Ujian Akhir Semester						
							Total nilai = 100%

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	Digitalisasi RS (Hospital Digitalizations)				
KODE	MARS-1204	SKS	2	SEMESTER	1
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

 <p>UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA</p>	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT	Kode Dok.: 2025/...		
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)				
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-1206	Manajemen Keuangan RS (Hospital Financial Management)	2	1	... Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Ttd+cap (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kes)		Dr. Firman Pribadi, M.Si	Dr. Firman Pribadi, M.Si	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-3: Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumat sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah. (bobot: 35%)	CPMK 3.1. Mahasiswa mampu melakukan kajian kritis dalam pengambilan keputusan keuangan terkait kebijakan investasi dan pendanaan di RS.	Sub-CPMK3.1.1: Menganalisis dan mengkritisi Kebijakan Keuangan dan Bentuk Hubungan Keagenan di RS Sub-CPMK3.1.2: Menganalisis dan mengkritisi keuangan konvensional dan syariah Sub-CPMK 3.1.3: Menganalisis dan mengkritisi Manajemen Piutang dan Persediaan Sub-CPMK3.1.4: Mampu Menganalisis dan mengkritisi Manajemen Persediaan Kasus Persediaan Farmasi RS Sub-CPMK3.1.5: Penganggaran Modal dan Analisa Investasi, NPV, IRR, ARR, PP & Analisis Aliran Kas Diskonto		

		<p>Sub-CPMK3.1.6: Mampu Menganalisis dan mengkritisi kasus Penganggaran Modal Rumah Sakit</p> <p>Sub-CPMK3.1.7: Penganggaran (Resource Allocation: Budgeting): Penyusunan Anggaran <i>Linking</i> Strategik</p>
	<p>CPMK 3.2 . Mahasiswa mampu melakukan kajian analisis dalam pengambilan keputusan keuangan terkait pelaporan keuangan di RS dan kebijakan Deviden</p>	<p>Sub-CPMK3.2.1: Analisa Laporan Keuangan bagi RS dan Kebijakan Deviden</p> <p>Sub-CPMK3.2.2: Mampu menganalisis dan mengkritisi Laporan Keuangan RS</p>
<p>CPL Ke-6: Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk memperkuat efektivitas dan integrasi layanan rumah sakit. (bobot: 65%)</p>	<p>CPMK6.1: Mahasiswa mampu melakukan kajian analisis dan pengambilan keputusan melalui multi disiplin terkait Ekonomi Kesehatan, Cost Effectiveness, dan Pembiayaan kesehatan</p>	<p>Sub-CPMK6.1.1: Penentuan Tarif berdasarkan model Double Distribution dan Metode ABC</p> <p>Sub-CPMK6.1.2: Tutorial: Penentuan Tarif berdasarkan Metode Double Distribution dan Metode ABC</p> <p>Sub-CPMK6.1.3: Ekonomi Kesehatan di Indonesia dan Cost Effectiveness</p> <p>Sub-CPMK6.1.4: Pembiayaan Kesehatan di Indonesia</p>
<p>Jumlah bobot CPL harus = 100%</p>	dst	dst
<p>Deskripsi Matakuliah</p>	<p>Era BPJS dan <i>universal coverage</i> kedepannya mendorong manajer rumah sakit harus mampu mengelola keuangannya dengan baik. Mata kuliah manajemen keuangan rumah sakit ini memberikan pemahaman yang komprehensif bagaimana manajer atau direktur rumah sakit mengambil kebijakannya keuangannya untuk kepentingan pemegang saham baik</p>	

	<p>itu pemerintah ataupun swasta. Namun pengambilan kebijakan keuangan ini tentunya juga harus mempertimbangkan aspek yang bertujuan untuk meningkatkan layanan kesehatan bagi pasien rumah sakit. Contoh pengambilan keputusan keuangan adalah bagaimana direktur mampu mengelola pengeluaran biaya satuan layanan, sehingga pengeluaran biaya ini akan berdampak pada kendali biaya namun juga berdampak pada kendali mutu, sehingga mutu layanan tidak akan turun.</p>	
Bahan kajian/materi pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Keputusan Investasi Jangka Pendek dan Jangka Panjang 2. Laporan Keuangan 3. Unit Cost dan Pembiayaan Kesehatan 	
Pustaka	Utama	<ol style="list-style-type: none"> 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) 4. TBA
	Tambahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ha Nguyen (2011), "The principal-agent problems in health care: evidence from prescribing patterns of private providers in Vietnam", Health Policy and Planning. 2. Magdalena Jerzemowska (2006), "The Main Agency Problems and Their Consequences", Acta Oeconomica Pragensia
Pengelola	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dr. Firman Pribadi, SE., MSi 2. Prof. dr. Ali Ghufron Mukti, PhD 3. Dr. dr. Arlina Dewi, MKes., AAK 4. Dr. Alni Rahmawati, SE., MM 5. Dr. Arni Surwanti, MSi 6. Dr. Ietje Nazarudin, MSi, Akt, CA 7. Dr. Qurratul Aini, SKG., MKes 8. Dr. dr. Merita Arini, MMR 	
Prasyarat	Pengantar Manajemen Keuangan	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1	Sub-CPMK3.1.1: Menganalisis dan mengkritisi Kebijakan Keuangan dan Bentuk Hubungan Keagenan di RS	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Teori Keuangan – Kebijakan Keuangan dan Agency Theory di RS; 2. Overview Teori Keuangan dalam Perspektif Islam; 3. Manajemen Piutang dan Persediaan; 4. Kelas kecil: Manajemen Persediaan ; 5. Penganggaran Modal dan Analisa Investasi, NPV, IRR, PP, PI; 6. Menggunakan Analisis	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab - Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/68158/mod_resource/content/0/Agency%20Theory%20.pdf https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/68159/mod_resource/content/0/Agency%20Problem%20in%20Health%20Care.pdf https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73327/mod_resource/content/1/Breal%20and%20Myers.pdf	Hubungan Keagenan di RS 1. Ha Nguyen (2011), “The principal-agent problems in health care: evidence from prescribing patterns of private providers in Vietnam”, Health Policy and Planning. 2. Magdalena Jerzemowska (2006), “The Main Agency Problems and Their Consequences”, Acta Oeconomica Pragensia 3. Richard A. Brealey Stewart C. Myers Alan J. Marcus - Fundamentals of Corporate Finance- McGraw-Hill Education (2017)	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		Aliran Kas Diskonto Untuk Membuat Keputusan Investasi; 7. Kelas Kecil Penganggaran Modal.					
2	Sub-CPMK3.1.2: Menganalisis dan mengkritisi keuangan konvensional dan syariah	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Overview Teori Keuangan dalam Islamic Perspective	1. Keaktifan-bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/71633/mod_resource/content/0/Introduction%20to%20Islamic%20Financial%20Management.pdf https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/71634/mod_resource/content/0/3a%20-%20Akad-akad%20pada%20transaksi%20keuangan%20Syariah-extended.pdf https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/71635/mod_resource/content/0/Berbagai%20Transaksi%20yang%20dilarang%20dalam%20Islam.pdf	Keuangan konvensional dan syariah	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
3	Sub-CPMK3.1.3: Menganalisis dan mengkritisi Manajemen Piutang dan Persediaan	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Manajemen Piutang dan Persediaan Metoda EOQ, ABC, JUST IN TIME	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf	Manajemen Piutang dan Persediaan 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.	
4	Sub-CPMK3.1.4: Tutorial Menganalisis dan mengkritisi Manajemen Persediaan Kasus Persediaan Farmasi RS (tutorial)	1.2 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan dalam menyelesaikan kasus: Kasus Persediaan Farmasi	Kriteria: 1. Penilaian RUBRIK TUTORIAL Teknik non-test 1. Keaktifan saat tutorial Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas	1. Praktikum (PB: 1x150 menit) Tugas: menyusun laporan terkait kasus persediaan farmasi RS	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf	3. Louis C Gapenski (2007), "Understanding Healthcare Financial Management", Health Administration Press, Chicago, Illinois AUPHA, Washington, DC. 4. Michael Nowicki (2022), "Introduction	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		Metode EOQ dan ABC				to the Financial Management of Healthcare Organizations, Seventh Edition”. Gateway to Healthcare Management.	
5	Sub-CPMK3.1.5: Penganggaran Modal dan Analisa Investasi, NPV, IRR, ARR, PP & Analisis ALiran Kas Diskonto	1.1 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 Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73327/mod_resource/content/1/Brealey%20and%20Myers.pdf	1. Richard A. Brealey Stewart C. Myers Alan J. Marcus - Fundamentals of Corporate Finance-McGraw-Hill Education (2017)	
6	Sub-CPMK3.1.6: Skill Lab Menganalisis dan mengkritisi Penganggaran Modal	1.2 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan dalam	Kriteria: 1. Penilaian RUBRIK SKILL LAB Teknik non-test	1. Praktikum (PB: 1x150 menit) Tugas: menyusun laporan terkait	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73	1. Richard A. Brealey Stewart C. Myers Alan J. Marcus - Fundamentals of Corporate Finance-	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		menyelesaikan kasus: Kasus Penganggaran Modal dan Pilihan Investasi berdasarkan Analisa Aliran Kas, NPV, IRR, ARR, PP	1. Keaktifan saat Skill Lab Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas	kasus Analisa Pilihan Investasi	327/mod_resource/content/1/Breal%20and%20Myers.pdf	McGraw-Hill Education (2017)	
7	Sub-CPMK3.1.7: Penganggaran (Resource Allocation: Budgeting): Penyusunan Anggaran <i>Lingking</i> Strategik	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Penyusunan Anggaran <i>Lingking</i> Strategik	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf	1. Nowicki M., (2008), “Financial Management of Hospital and Healthcare Organizations 4 th edition”. Health Administration Press Chicago, IL. 2. Livingstone J. L., (1993), “The Portable MBA in Finance and Accounting 3. Dr. Sigit Riyarto, M.Kes., (2011), “Linking Strategic Planning and Budgeting: Permasalahan dan Solusinya”	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						4. Yos Hendra SE., MM., Akt, (2011), "Budgeting". 5. Ni Luh Putu Eka Putri Andayani., (2011), "Strategic Budgeting: Studi Kasus di Jerman sebagai Benchmark".	
8	Sub-CPMK3.2.1: Analisa Laporan Keuangan bagi RS	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Analisa Laporan Keuangan RS dengan metoda Vertikal dan Horizontal Analysis, Rasio Analisis		1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf	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-	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						McGraw-Hill Education (2017)	
9	Sub-CPMK3.2.2: Skill Lab: Analisa Laporan Keuangan	Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan dalam menyelesaikan kasus: Kasus Analisa Laporan Keuangan dengan Vertikal Analisis, Horizontal Analisis, dan analisis Ratio dan Kebijakan Dividen	<p>Kriteria:</p> <p>1. Penilaian RUBRIK SKILL LAB</p> <p>Teknik non-test</p> <p>1. Keaktifan saat Skill Lab</p> <p>Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas</p>	1. Praktikum (PB: 1x150 menit) Tugas: menyusun laporan terkait kasus Analisa Laporan Keuangan	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan https://myclass-pasca.umy.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf	<p>1. Louis C Gapenski (2007), "Understanding Healthcare Financial Management", Health Administration Press, Chicago, Illinois AUPHA, Washington, DC.</p> <p>2. Michael Nowicki (2022), "Introduction to the Financial Management of Healthcare Organizations, Seventh Edition". Gateway to Healthcare Management.</p> <p>3. Richard A. Brealey Stewart C. Myers Alan J. Marcus - Fundamentals of Corporate Finance- McGraw-Hill Education (2017)</p>	
10	Sub-CPMK6.1.1: Penentuan Tarif berdasarkan model	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan	1. Baker, J.J, 1998, <i>Activity Based Costing and Activity Based</i>	


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	Double Distribution dan Metode ABC	dan keterampilan: Penentuan Tarif berbasis model Double Distribution dan Metode ABC	2. Keaktifan menjawab Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)		https://myclass-pasca.umv.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf	<i>Management for Health Care.</i> Gaithesburg, MD : Aspen Publisher, Inc.	
	Sub-CPMK6.1.2: Skill Lab: Penentuan Tarif berbasis Metode Double Distribution dan Metode ABC	Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan dalam menyelesaikan kasus: Kasus Analisa Unit Cost Metoda ABC dan Double Distribution	Kriteria: 1. Penilaian RUBRIK SKILL LAB Teknik non-test 1. Keaktifan saat Skill Lab Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas	1. Praktikum (PB: 1x150 menit) Tugas: menyusun laporan terkait kasus Unit Cost	https://myclass-pasca.umv.ac.id/pluginfile.php/73328/mod_resource/content/1/Michael%20Nowicki%20.pdf	1. Baker, J.J, 1998, <i>Activity Based Costing and Activity Based Management for Health Care.</i> Gaithesburg, MD : Aspen Publisher, Inc.	
	Sub-CPMK 6.1.3. Ekonomi Kesehatan di Indonesia dan Pharmacoeconomics	Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan:Ekonomi Kesehatan di Indonesia (Prof. Dr. dr. Arlina, Mkes., AAK) Cost Effectiveness (Pharmacoeconomi	1. Keaktifa bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 2 kali pertemuan https://drive.google.com/drive/folders/126WIKuplpQwXPGhANg0ZiFRFs2ERROh	Akan diumumkan kemudian dan Refrensi akan mengacu kepada pendekatan terkini tentang pembiayaan Kesehatan di Indonesia	


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		cs) (Dr. Ingenide hardning, MSc, Apt)				Akan diumumkan kemudian dan Refrensi akan mengacu kepada pendekatan terkini tentang Pharmacoeconomics	
	Sub-CPMK6.1.4: Pembiayaan Kesehatan di Indonesia	Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Pembiayaan Kesehatan di Indonesia (Prof Ghufron)	<ol style="list-style-type: none"> Keaktifan bertanya, Berdiskusi Keaktifan menjawab Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan) 	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan https://drive.google.com/drive/folders/126WIKuplpQwXPGhANg0ZiFRFs2ERRQOh	Akan diumumkan kemudian dan Refrensi akan mengacu kepada pendekatan terkini tentang pembiayaan Kesehatan di Indonesia	

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)

a	b	c	d	e	e	f	h
4	CPL 1	CPMK1	Sub CPMK1	5%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	20%
			Sub CPMK2	5%			
			Sub CPMK3	10%			
Tuliskan pekan ujian	CPL	CPMK2	Sub CPMK4		Sebutkan indicator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	
			Sub CPMK5				
		CPMK3	Sub CPMK6				
			Sub CPMK7				
			Sub CPMK8				
				100%		Jumlah	100

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			Kode Dok.: 2025/...
	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)			
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-2108	Manajemen Sumber Daya Manusia, Perilaku dan Kepemimpinan RS	3	2	4 Agustus 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Ttd+cap (Dr. Elsy Maria Rosa., M.Kep)		Dr. Qurratul Aini, SKG., M.Kes	Dr. Qurratul Aini, SKG., M.Kes	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-1 ; Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit (Bobot: 20%)	CPMK1.1. Mampu menghasilkan nilai tambah dalam proses pengelolaan fasilitas pelayanan kesehatan perseorangan/rumah sakit melalui penerapan fungsi manajemen, prinsip bisnis dan pelayanan berdasarkan nilai-nilai islami.	Sub-CPMK 1.1.1 Perilaku Organisasi dan Budaya Organisasi RS (TOPIK) Mampu mengaktualisasi perilaku dan membangun budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen organisasi melalui nilai-nilai Islami (D-C6).		
CPL ke-2 Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis bukti. (Bobot: 20%)	CPMK 2. 1.Mampu menyelaraskan antara individu dan pengelolaan fasilitas pelayanan kesehatan perseorangan/rumah sakit sesuai dengan standar etika dan profesi dengan cara membangun kompetensi individu.	Sub-CPMK 2.1.1. Konsep Human Resources Management (TOPIK) Mampu membuat konsep organisasi dalam pengelolaan rumah sakit sehingga dapat meningkatkan mutu, efektifitas dan efisiensi rumah sakit (C6 P4).		
CPL ke-3 Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumat sakit melalui kolaborasi lintas prafesi	CPMK 3.1 Mampu membangun iklim dan budaya organisasi untuk beradaptasi dan	Sub-CPMK 3.1.1. Perilaku Individu : Personality SDM dan Produktivitas karyawan (TOPIK) Mampu membangun budaya organisasi untuk		

dan pendekatan ilmiah. (Bobot: 20%)	mentrasformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang efektif (team leadership dan drive result).	beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen perilaku organisasi. (P1).
CPL ke-4 Menyusun dan menyajikan hasil kajian ilmiah dalam format akademik profesional, dan digital (Bobot: 20%)	CPMK 4.1. Mampu membangun mental model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer, leader, researcher dan konsultan perumhaskitan (Pimarsi 4).	Sub-CPMK 4.1.1. Mampu membangun budaya belajar untuk beradaptasi dan mentrasformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang efektif (team leadership dan drive result). (KK3) (P4). Sub-CPMK 4.1.2. Mahasiswa memiliki kemampuan membangun hubungan interpersonal sebagai leader rumah sakit (A4)
CPL ke-5 Menciptakan inovasi manajerial yang meningkatkan mutu dan efisiensi pengelolaan rumah sakit menuju smart hospital. (Bobot: 20%)	CPMK 5. 1.Mampu membangun komunikasi sebagai manajer/leader fasilitas pelayanan kesehatan dalam melakukan advokasi, negosiasi (mediasi) sehingga berhasil membangun kemitraan secara berkesinambungan dengan pemangku kepentingan.	Sub-CPMK 5.1.1. Mampu menunjukkan menjadi model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer (perumhaskitan dengan mengembangkan peran kepemimpinan dalam mengelola perubahan (S.8) (A5). Sub-CPMK 5.1.2. Mampu menganalisis kasus dan permasalahan leadership dalam membangun dan mengelola rumah sakit (KK1) (C4).
	CPMK 5.2. Mampu membangun iklim dan budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentrasformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang efektif (team leadership dan drive result).	Sub-CPMK 5.2.1. Mampu membangun komunikasi sebagai leader fasilitas pelayanan kesehatan perseorangan/rumah sakit untuk melakukan advokasi, negosiasi (mediasi) dan lobby secara interpersonal, massa dan media sehingga berhasil membangun kemitraan secara berkesinambungan dengan pemangku kepentingan (stakeholder) (KK1) (C6)
Jumlah bobot CPL harus = 100%	dst	dst
Deskripsi Matakuliah	Isikan deskripsi mata kuliah, memuat penjelasan jenis MK (wajib/pilihan), muatan, tujuan pembelajaran, bahan kajian, target luaran, mata kuliah prerequisite atau bahan kajian yang dibutuhkan sebelumnya, serta mata kuliah selanjutnya yang didukung oleh mata kuliah ini	
Bahan kajian/materi	1. BK 8 Organisasi Rumah Sakit 2. BK 9 Perilaku Organisasi Rumah Sakit	

pembelajaran	3. BK 10 Fungsi Manajemen Sumber Daya Manusia Rumah Sakit 4. BK 30 Leader sebagai change agent 5. BK 50 Kepemimpinan dalam perspektif Islam 6. BK 31 Effective Communication 7. BK 38 Tanggungjawab Sosial Rumah Sakit dalam Islam	
Pustaka	Utama	
	Tambahan	-
Pengelola		
Prasyarat		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
0	-	Ketepatan menjelaskan: - Rencana pembelajaran dalam mata kuliah - Media ajar dan bahan ajar yang bisa diakses Penugasan yang harus diselesaikan	Kriteria: - Teknik Non-test: 1. Ketepatan waktu menghadiri kuliah 2. Berpenampilan Islami Keaktifan saat kuliah	-	Kuliah 3x50''	1. Kontrak belajar Penjelasan RPS	0
1	Sub-CPMK-1.1.1 : Mampu mengaktualisasi perilaku dan membangun budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen organisasi melalui nilai-nilai Islami (D-C6)	Mahasiswa mampu menganalisis proses pengelolaan rumah sakit melalui penerapan konsep organisasi rumah sakit sehingga dapat meningkatkan mutu, efektifitas dan efisiensi rumah sakit	Kriteria : Pedoman Penskoran Teknik non-test: - Meringkas Materi Kuliah Kuis-1	Kuliah Diskusi : [PB: 2 x(2x50'')] 1.Contextual Instruction in form of: - Lecture -,Brainstorming 2.Discovery Learning 3.Self Directed Learning Tugas 1 : Menyusun ringkasan	Elearning https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=179	Organisasi Rumah Sakit (BK 8 - 4) Konsep MOSDM: Change Management in Human Resource development, Present and Future in hospital Organizational change : perubahan proses bisnis + behavior penggunaan teknologi https://visitasi.umy.ac.id/api/view/66949	5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				mengenai management human in hospital yang dapat digunakan mengatasi masalah yang timbul rumah sakit [PT+KM: (1+1)x(2x60'')]			
2	Sub-CPMK-2.1.1 : Mampu mengaktualisasi perilaku dan membangun budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen organisasi melalui nilai-nilai Islami (D-C6)	Mahasiswa mampu menghargai perbedaan dan karya orang lain, bertanggung jawab, bersemangat, mandiri, mempunyai jiwa kewirausahaan	Kriteria : Portofolio Showcase Teknik non-test: Ringkasan artikel journal dan penyelesaian kasus Kuis-2 : Menjawab pertanyaan mengenai kasus	Kuliah Diskusi : 1.Contextual Instruction in form of: - Lecture - Brainstorming 2. Discovery Learning 3. Self Directed Learning [PB: 2x(2x50'')] Tugas 2 : Menyusun ringkasan dari jurnal dan penyelesaian kasus [PT+KM: (2+2)x(2x60'')]	Elearning https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=179	Job Design and Job Analysis, HR Planning, Formula Perhitungan tenaga di RS https://visitasi.umy.ac.id/api/view/66949	5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
3	Sub-CPMK-1 : Mampu mengaktualisasi perilaku dan membangun budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen organisasi melalui nilai-nilai Islami (D-C6)		Kriteria : Pedoman Penskoran Teknik non-test: Meringkas Materi Kuliah Kuis-3	Kuliah Diskusi : 1.Contextual Instruction in form of: - Lecture - Brainstorming 2. Discovery Learning 3. Self Directed Learning [PB: 1x(2x50'')] Tugas 3: Menyampaikan ide dalam menyusun program seleksi recruitmen [PT+KM: (1+1)x(2x60'')]	Elearning https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=179	Rekrutment, Seleksi, dan staffing: Implementation of HR Planning and Recruiting Employees, Interview recruitment https://visitasi.umy.ac.id/api/view/66949	5
4	Sub-CPMK-2 Mampu membangun budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen perilaku organisasi. (P1)	1. Kemampuan mahasiswa dalam membangun budaya organisasi yang ditunjukkan dengan menganalisis perilaku	Kriteria : Pedoman Penskoran Teknik non-test: Meringkas Materi Kuliah Kuis-4	Kuliah Diskusi : 1.Contextual Instruction in form of: - Lecture - Brainstorming 2. Discovery Learning 3. Self Directed Learning	Elearning https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=179	Perilaku Organisasi Rumah sakit (BK 9 – 4) Perilaku Organisasi dan budaya organisasi Islami di Rumah Sakit https://visitasi.umy.ac.id/api/view/66949	10

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		<p>individu dan perilaku kelompok SDM rumah sakit untuk beradaptasi melalui kepemimpinan yang efektif (team leadership)</p> <p>Kemampuan mahasiswa untuk menghargai perbedaan dan karya orang lain, bertanggung jawab, bersemangat, mandiri, mempunyai jiwa kewirausahaan</p>		<p>[PB: 1x(2x50'')]</p> <p>Tugas 4: Menyusun berbagai konsep dalam mengatasi pola perilaku organisasi dan budaya organisasi islam [PT+KM: (1+1)x(2x60'')]</p>			
5	<p>Sub-CPMK-2</p> <p>Mampu membangun budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen perilaku organisasi.</p>		<p>Kriteria :</p> <p>Pedoman</p> <p>Penskoran</p> <p>Teknik non-test:</p> <p>Meringkas</p> <p>Materi Kuliah</p> <p>Kuis-5</p>	<p>Kuliah</p> <p>Diskusi :</p> <p>1.Contextual Instruction in form of:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lecture - Brainstorming <p>2. Discovery Learning</p>	<p>Elearning:</p> <p>https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=179</p>	<p>Perilaku Individu : Personality SDM dan Produktivitas karyawan</p> <p>https://visitasi.umy.ac.id/api/view/66949</p>	5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	(P1)			3. Self Directed Learning [PB: 1x(2x50'')] Tugas 5: Menjelaskan mengenai personality SDM dan tingkat produktifitas berdasarkan perilaku individu [PT+KM: (1+1)x(2x60'')]			
6	Sub-CPMK-2 Mampu membangun budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen perilaku organisasi. (P1)		Kriteria : Pedoman Penskoran Teknik non-test: Meringkas Materi Kuliah Kuis-6	Kuliah Diskusi : 1.Contextual Instruction in form of: - Lecture - Brainstorming 2. Discovery Learning 3. Self Directed Learning [PB: 1x(2x50'')] Tugas 6: Menunjukkan penyelesaian mengenai analisis kebutuhan SDM	Elearning: https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=179	Analisis Kebutuhan SDM RS berdasar beban kerja https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61420	10

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				berdasarkan beban kerja [PT+KM: (1+1)x(2x60”)]			
7	Sub-CPMK-2 Mampu membangun budaya organisasi untuk beradaptasi dan Mentransformasi seluruh elemen perilaku organisasi. (P1)		Kriteria : Pedoman Penskoran Teknik non-test: Meringkas Materi Kuliah Kuis-7	Kuliah Diskusi : 1.Contextual Instruction in form of: - Lecture - Brainstorming 2. Discovery Learning 3. Self Directed Learning [PB: 1x(2x50”)] Tugas 7: Menyusun indicator penilaian kinerja karyawan berkaitan produktifitas dan motivasi [PT+KM: (1+1)x(2x60”)]	Elearning: https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=179	Konsep penilaian prestasi kerja karyawan: ePerformanc e appraisal (eKPI PLUS), Produktivitas dan Motivasi https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61422	10
8	Sub-CPMK-2 Mampu membangun		Kriteria : Pedoman Penskoran	Kuliah Diskusi :	Elearning:	Hukum dan Peraturan yang berhubungan dengan SDM RS	5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen perilaku organisasi. (P1)		Teknik non-test: Meringkas Materi Kuliah Kuis-8	1.Contextual Instruction in form of: - Lecture - Brainstorming 2. Discovery Learning 3. Self Directed Learning [PB: 1x(2x50”)] Tugas 8: Menyampaikan argumentasi dalam mengatasi masalah berdasarkan hukum yang berlaku di lingkungan rumah sakit [PT+KM: (1+1)x(2x60”)]	https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=179	https://visitasi.umy.ac.id/api/view/66949	
ETS/ Evaluasi Tengah Semester : Melakukan validasi hasil Penilaian Evaluasi dan perbaikan proses pembelajaran berikutnya							
9	Sub-CPMK-3 Mampu membuat konsep organisasi dalam	Kemampuan mahasiswa untuk menghargai perbedaan dan	Kriteria : Pedoman Penskoran	Tugas 11: Studi kasus : menganalisis manajemen	Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=179	Tutorial : RSUD Mitra	5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	pengelolaan rumah sakit Sehingga dapat meningkatkan mutu, efektifitas dan efisiensi rumah sakit (C6 P4)	karya orang lain, bertanggung jawab, bersemangat, mandiri, mempunyai jiwa kewirausahaan	Teknik non-test: Meringkas Materi Kuliah Kuis-11	organisasi yang berjalan di rumah sakit [PT+KM: (1+1)x(1x60”)]			
10	Sub-CPMK-3 Mampu membuat konsep organisasi dalam pengelolaan rumah sakit sehingga dapat meningkatkan mutu, efektifitas dan efisiensi rumah sakit (C6 P4)		Kriteria : Pedoman Penskoran Teknik non-test: Meringkas Materi Kuliah Kuis-12	Kuliah Diskusi : 1. Collaborative Learning 2. Discovery Learning 3. Self Directed Learning [PB: 1x(2x50”)] Tugas 12: Menyelesaikan studi kasus tentang Credentialing yang berjalan di rumah sakit [PT+KM: (1+1)x(1x60”)]	Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=179	Tutorial Case: Credentialing https://visitasi.umy.ac.id/api/view/66949	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
11	<p>Sub-CPMK-4 : Mampu membangun budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang efektif (team leadership dan drive result). (KK3) (C6)</p> <p>Sub-CPMK-5: Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan dan entrepreneur leadership dalam mengelola Rumah Sakit (C5)</p>	Mahasiswa mampu menganalisis strategic leadership yang telah berjalan di rumah sakitnya melalui tugas paper	<p>Kriteria : Pedoman Penskoran</p> <p>Teknik non-test: Meringkas Materi Kuliah</p> <p>Kuis-13</p>	<p>Kuliah</p> <p>Diskusi :</p> <p>1.Contextual Instruction in form of: - Lecturer - Brainstorming</p> <p>2. Self Directed Learning</p> <p>3. Discovery Learning - What do we mean by coping, management and leadership? - What are the different approaches to the study of leadership? - Why is learning central to our study of leadership? - What three premises are necessary in taking a learning approach? [PB: 1x(2x50'')]</p> <p>Tugas 13:</p>	<p>Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=168</p>	<p>Strategic Leadership</p> <p>a. Vision Development b. Reseroces developm ent and drive them to archieve vision to become change agents</p> <p>https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61341</p>	5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				Menyusun ringkasan mengenai analisis strategic leadership yang dapat digunakan mengatasi masalah rumah sakit [PT+KM: (1+1)x(2x60”)]			
12	1. Mahasiswa mampu memahami teori terkait decision making skill secara jelas Keaktifan bertanya	1. Mahasiswa mampu memahami teori terkait decision making skill secara jelas Keaktifan bertanya	Kriteria : Portofolio Showcase Teknik non-test: Ringkasan artikel journal dan penyelesaian kasus Kuis-14: Menjawab pertanyaan mengenai kasus	Kuliah Diskusi : 1.Contextual Instruction in form of: - Lecture - Brainstorming 2. Self Directed Learning [PB: 1x(2x50”)] Tugas 14: Menyusun ringkasan dari jurnal dan penyelesaian kasus [PT+KM:	Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=168	Decision Making Skill https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61419	5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				(1+1)x(2x60”)]			
13		Mahasiswa memahami kepemimpinan dalam Islam dan membuat ide program kepemimpinan islami dalam organisasi dalam sebuah tugas makalah	Kriteria : Pedoman Penskoran Teknik non-test: Mer ingkas Materi Kuliah Kuis-15:	Kuliah Diskusi : 1.Contextual Instruction in form of: - Lecture - Brainstorming 2. Self Directed Learning [PB: 1x(2x50”)] Tugas 15: Menyampaikan ide dalam menyusun program kepemimpinan islami [PT+KM: (1+1)x(2x60”)]	Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=168	Islamic Leadership: 1.Kepemimpin an Rasulullah dan para sahabat 2.Kepemimpin an KH Ahmad Dahlan dan tokoh-tokoh Muhammadi yah 3. Pola kepemimpin an Islami: Sidiq, amanah, tabligh, dan Fathonah https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61341	5
14	Sub-CPMK-6 Mampu menganalisis kasus dan permasalahan leadership dalam membangun dan mengelola rumah sakit (KK1) (C4)	2. Keaktifan dalam diskusi kasus Mampu memberi argumentasi dalam penelaahan kasus	Kriteria : Pedoman Penskoran Teknik non-test: Meringkas Materi Kuliah	Kuliah Diskusi : 1.Collaborative Learning 2. Discovery Learning 3. Self Directed Learning [PB: 1x(2x50”)]	Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=168	Mass communicati on a.Teknik mediasi b.Manajemen Konflik (tim) https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61422	5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	Sub-CPMK-7 Mampu menunjukkan menjadi model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer perumahsakitannya dengan mengembangkan peran kepemimpinan dalam mengelola perubahan (S.8) (A5)		Kuis-15 & 16: Menjawab pertanyaan yang diajukan pada proses diskusi	Role play Tugas 16 : Menjelaskan teknik mediasi untuk menyelesaikan kasus Tugas 17 : Menjelaskan manajemen konflik yang digunakan dalam penyelesaian kasus [PT+KM: (1+1)x(1x60”)]			
15	Sub-CPMK-7 Mampu menunjukkan menjadi model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer perumahsakitannya dengan mengembangkan peran kepemimpinan	3. Mampu menerapkan konsep Negotiation and lobbying & decision making dalam organisasi 4. Keaktifan dalam diskusi kasus	Kriteria : Pedoman Penskoran Teknik non-test: Meringkas Materi Kuliah Kuis-17: Menentukan langkah	Kuliah Diskusi : 1. Collaborative Learning 2. Discovery Learning 3. Self Directed Learning [PB: 1x(2x50”)] Skill lab: Role play	Elearning: https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=168	Negotiation and lobbying & decision making skill https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61342	5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	dalam mengelola perubahan (S.8) (A5) Sub-CPMK-8 Mampu menganalisis kasus dan permasalahan leadership dalam membangun dan mengelola rumah sakit (KK1) (C4)	Mampu memberi argumentasi dalam penelaahan kasus	negotiation kasus	Tugas 18: Studi kasus : menentukan langkah negotiation kasus [PT+KM: (1+1)x(1x60”)]			
	EAS/ Evaluasi Akhir Semester : Melakukan validasi penilaian akhir dan menentukan kelulusan mahasiswa (60%)						
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
	CPL 1	CPMK 1	Sub CPMK1	20%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	20%
Tuliskan pekan ujian	CPL 2	CPMK 2	Sub CPMK3	20%	Sebutkan indikator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	20%
	CPL 3	CPMK 3	Sub CPMK2	20%			20%
	CPL 4	CPMK 4	Sub CPMK4	10%			20%
			Sub CPMK5	10%			
	CPL 5	CPMK 5	Sub CPMK7	5%			10%
			Sub CPMK8	5%			
	CPL 5	CPMK 6	Sub CPMK6	10%			10%
				100%		Jumlah	100

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui myklass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Myklass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI
MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT

Kode Dok.:
2025/...

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
UMY	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi	2	.....	4 Agustus 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Ttd+cap (.....)		Kusbaryanto	Kusbaryanto Elsye Maria Rosya Inayati Habib Ekorini Listiowati	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-1 Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit. (Bobot: 30 %)	CPMK 1.1 Mampu menjelaskan tentang sistem pengorganisasian dan kerjasama tim dalam pengendalian infeksi di RS dan tinjauan Islam tentang pencegahan Infeksi di Rumah sakit	Sub CPMK 1.1.1 : Mampu menjelaskan sistem pengorganisasian dan kerjasama tim dalam pengendalian infeksi di RS Sub CPMK 1.1.2 : Mampu menjelaskan tentang tinjauan Islam tentang pencegahan Infeksi di Rumah sakit		
	CPMK 1.2 : Mampu menjelaskan jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit, cara pengendalian, epidemiologi, upaya pencegahan dalam mutu dan akreditasi, konsep penyakit infeksi, serta penggunaan obat, antiseptik, dekontaminasi, dan desinfektan di rumah sakit	Sub-CPMK 1.2.1 : Mampu menjelaskan tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya Sub CPMK 1.2.2 : Mampu menjelaskan tentang epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi Sub CPMK 1.2.3 : Mampu menjelaskan tentang konsep dasar penyakit infeksi Sub CPMK 1.2.4 : .Mampu menjelaskan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan		

		desinfektan di RS
<p style="text-align: center;">CPL ke-2</p> <p>Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal</p> <p style="text-align: center;">berbasis</p> <p style="text-align: center;">(Bobot 40%)</p>	<p>CPMK 2.1.</p> <p>Mampu menjelaskan tentang surveilen dan KLB di rumah sakit, kewaspadaan isolasi, manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap serta pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS</p>	<p>Sub CPMK 2.1.1 : Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang surveilen dan KLB di rumah sakit</p> <p>Sub CPMK 2.1.2: Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi</p> <p>Sub CPMK 2.1.3 : Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap</p> <p>Sub CPMK 2.1.4 : Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS</p>
<p style="text-align: center;">CPL ke-3</p> <p>Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumah sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah</p> <p style="text-align: center;">((Bobot 30%))</p>	<p>CPMK 3.1.</p> <p>Mampu menjelaskan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit</p>	<p>Sub CPMK 3.1.1. : Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit</p>
Jumlah bobot CPL harus = 100%		
Deskripsi Mata kuliah	<p>Pada mata kuliah ini mahasiswa belajar tentang konsep dasar penyakit infeksi, epidemiologi Infeksi rumah sakit, s urveilen dan KLB di rumah sakit, sistem pengorganisasian dan kerjasama tim dalam pengendalian infeksi di RS, kewaspadaan Isolasi, pelaksanaan PPI di rumah sakit, manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap, manajemen CSSD, pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS, berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendalian antibiotika di rumah sakit, pengeloaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS, Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi dan tinjauan Islam dalam pencegahan dan pengendalian infeksi rumah sakit</p>	
Bahan	<p>1. 1. BK 25 : Infection and emerging disease</p>	

<p>kajian/materi pembelajaran</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Konsep dasar penyakit infeksi : definisi, Rantai penularan, Faktor risiko HAIs, Jenis HAIs, Strategi pencegahan dan pengendalian infeksi b. Berbagai jenis mikroorganismen penyebab infeksi rumah sakit dan pengendalian antibiotika di rumah sakit <p>2. BK 22 : Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (Infection Prevention and Control)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Sistem pengorganisasian dan kerjasama tim dalam pengendalian infeksi di RS : Urgensi Pengorganisasian, komite PPI, Infection Prevention Control Practitioner/Profesional, Faktor-faktor keberhasilan PPI, sarana dan fasilitas komite PPI b. Kewaspadaan Isolasi : kewaspadaan standard dan kewaspadaan berdasar transmisi c. Pelaksanaan PPI di rumah sakit : kunjungan lapangan d. Manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap : MPI di kamar operasi, MPI di ICU dan MPI di bangsal rawat inap e. CSSD : tujuan dan tugas , <u>prinsip dasar operasional CSSD</u> dan ketenagaan CSSD f. Pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS : pelayanan gizi klinik di rawat inap, konsultasi gizi di rawat jalan dan penyelenggaraan makanan untuk pasien dan karyawan. g. Pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS h. Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi <p>3. Hospital Surveillance</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Surveilans dan KLB di rumah sakit : tujuan dan metode surveilans infeksi rumah sakit,, manajemen surveilans infeksi rumah sakit dan KLB di rumah sakit b. Epidemiologi Infeksi rumah sakit : epidemiologi ISK, epidemiologi IDO, epidemiologi pneumonia karena pemakaian ventilator dan epidemiologi bakteremia dan infeksi rumah sakit karena kateter intravena 	
<p>Pustaka</p>	<p>Utama</p>	<p>Permenkes no 27 tahun 2007 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di fasilitas pelayanan kesehatan</p> <p>Darmadi. 2008. Infeksi di Rumah sakit problematika dan Pencegahannya Penerbit Salemba Medika, Jakarta, hlm 15 – 20.</p> <p>Depkes. 2007. Pedoman Pencegahan dan Pencegahan Infeksi di Rumah sakit dan Fasilitas Kesehatan lainnya. Depkes RI, pp 3-1.</p> <p>HPSC.2012. Standard Precautions. Diakses pada tanggal 7 Desember 2012 dari www.hpsc.ie/hpsc/A-Z/Respiratory/Influenza/.../File,3600,en.pdf</p> <p>Komite Dalin RSUD Dr.Soetomo. 2011. Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi Rumah sakit Dr.Soetomo, hlm 1 – 35.</p>

		Pittet, D., Simon, A., Huggonet, S., Silva, P dan Lucia, C. 2004. Hand Hygiene Among Physicians: Performans, Beliefs and Percepcionn. <i>Annal of Internal Medicine</i> 141 (1): 1- 8
	Tambahan	<p>Reproline. 2010. Preventing Nosocomial Infections. Diakses pada tanggal 6 Mei 2012 dari http://www.reproline.jhu.edu/english/4morerh/4ip/IP_manual.</p> <p>Roeshadi, D., Hidayat, B., Prajitno, B.W., Widodo, A.D.W., Listyani, E., Junanto, Tj dan Samlan, A. 2009. Pedoman Diagnostik dan Upaya Pencegahan Infeksi Nosokomial, Komite Pencegahan Infeksi RSUD Dr. Soetomo Surabaya, hlm 1.</p>
Pengelola		
Prasyarat		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1	Sub CPMK 1.1.1: Mampu menjelaskan sistem pengorganisasian dan kerjasama tim dalam pengendalian infeksi di RS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan menjelaskan struktur organisasi PPI di rumah sakit. 2. Ketepatan menjelaskan peran dan tanggung jawab Komite/Tim PPI. 3. Ketepatan menjelaskan mekanisme koordinasi dan kerjasama antar-profesi dalam pengendalian infeksi. 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menguasai konsep dasar sistem pengorganisasian PPI. 2. Mampu menguraikan peran dan fungsi tim PPI. 3. Mampu menjelaskan mekanisme kerjasama lintas profesi. <p>Teknik Penilaian:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Non-test: Keaktifan dalam diskusi, ringkasan organisasi PPI. 2. Tes: Kuis tentang struktur dan peran PPI. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diskusi kelompok (studi kasus sederhana terkait struktur PPI di RS). 2. Tugas 1: Membuat bagan struktur organisasi PPI di RS. <p>Pemateri : Dr.dr.Kusbaryanto, MKes</p>	<input type="checkbox"/> Kuliah online (3x50 menit). <input type="checkbox"/> Diskusi forum daring. <input type="checkbox"/> Tugas 1: Upload bagan organisasi & uraian fungsi PPI di MyKlass	<p>Pokok Materi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Struktur organisasi PPI di RS. 2. Tugas & fungsi Komite/Tim PPI. 3. Mekanisme kerjasama antar profesi dalam PPI. <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Permenkes RI No. 27 Tahun 2017 tentang PPI. 2. WHO. (2016). <i>Core Components for Infection Prevention and Control Programmes</i>. Geneva: WHO. 3. Darmadi, S. (2008). <i>Infeksi di Rumah Sakit: Problematika dan Pencegahannya</i>. Jakarta: Salemba Medika. 	5%
2	Sub CPMK 1.1.2 : Mampu menjelaskan tentang tinjauan Islam tentang pencegahan Infeksi di Rumah sakit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan menjelaskan prinsip kebersihan dan thaharah dalam Islam yang relevan dengan pencegahan infeksi. 2. Ketepatan menjelaskan konsep <i>hifdz an-nafs</i> (menjaga jiwa) 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mampu memahami dasar-dasar thaharah, kebersihan, dan kesehatan dalam Islam. 	<p>Tugas: Menyusun refleksi tentang kaitan prinsip Islam dengan PPI.</p> <p>Pemateri :</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuliah online (2x50 menit). 2. Diskusi forum daring. 	<p>Pokok Materi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prinsip thaharah (kesucian & kebersihan) dalam Islam. 	5%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		<p>dalam konteks keselamatan pasien.</p> <p>3. Ketepatan menghubungkan nilai-nilai Islam dengan praktik pencegahan infeksi di rumah sakit (contoh: kebersihan lingkungan, cuci tangan, pengelolaan limbah medis).</p> <p>1.</p>	<p>2. Mampu mengaitkan prinsip syariah dengan praktik PPI (pencegahan & pengendalian infeksi).</p> <p>3. Mampu memberikan contoh penerapan nilai Islam dalam pencegahan infeksi di RS.</p> <p>Teknik Penilaian:</p> <p>1. Non-test: Keaktifan dalam diskusi, refleksi nilai Islam.</p> <p>2. Tes: Kuis singkat tentang ayat/hadits terkait kebersihan & kesehatan.</p> <p>3. Tugas: Menyusun esai singkat tentang nilai Islam dalam pencegahan infeksi</p>	Dr.dr.Kusbaryanto, MKes	3. Tugas: Upload esai reflektif di LMS.	<p>2. Konsep <i>maqashid syariah</i> khususnya <i>hi fdz an-nafs</i>.</p> <p>3. Hadits tentang kebersihan dan pencegahan penyakit.</p> <p>4. Penerapan nilai Islam dalam pencegahan infeksi di rumah sakit.</p> <p>Referensi:</p> <p>1. Al-Qur'an (QS. Al-Baqarah: 222, QS. Al-Maidah: 6, QS. At-Taubah: 108).</p> <p>2. Hadits: "<i>Kebersihan adalah sebagian dari iman</i>" (HR. Muslim).</p> <p>3. Hosen, N. (2019). <i>Fiqh Kesehatan</i>. Jakarta: Prenadamedia.</p> <p>4. Kemenkes RI. (2017). Permenkes No. 27 Tahun 2017 tentang PPI.</p>	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
3	Sub-CPMK 1.2.1 : Mampu menjelaskan tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan menyebutkan jenis-jenis mikroorganisme penyebab HAIs (bakteri, virus, jamur, parasit). 2. Ketepatan menjelaskan mekanisme penularan dan patogenitas mikroorganisme. 3. Ketepatan menjelaskan strategi pengendalian infeksi terkait mikroorganisme tersebut. 	<p>Kriteria: Penguasaan konsep dasar mikrobiologi medis dan strategi pengendalian.</p> <p>Teknik:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tes: Kuis, soal singkat. 2. Non-test: Ringkasan materi & diskusi. 	Diskusi kasus mikroorganisme, tugas ringkasan	Kuliah online, forum diskusi, tugas upload ringkasan.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jenis mikroorganisme penyebab HAIs. 2. Contoh kasus HAIs (MRSA, VRE, C. difficile, dll). 3. Strategi pengendalian infeksi terkait mikroorganisme. <p>Referensi :</p> <p><input type="checkbox"/> Jawetz, E., et al. (2016). <i>Medical Microbiology</i>. McGraw-Hill.</p> <p><input type="checkbox"/> Kemenkes RI. (2017). Permenkes No. 27 tentang PPI.</p>	5%
4	Sub CPMK 1.2.2 : Mampu menjelaskan tentang epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan menjelaskan definisi dan prinsip epidemiologi infeksi rumah sakit. 2. Ketepatan menjelaskan metode surveilans infeksi rumah sakit. 	<p>Kriteria: Menguasai prinsip surveilans epidemiologi & standar mutu akreditasi</p> <p>Teknik:</p>	Diskusi kelompok, studi dokumen akreditasi.	Kuliah online, forum diskusi, presentasi via myklass	<ol style="list-style-type: none"> 1. Epidemiologi infeksi rumah sakit. 2. Sistem surveilans PPI. 3. Standar akreditasi KARS/JCI terkait PPI. <p>Referensi:</p>	5%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		3. Ketepatan menjelaskan keterkaitan pengendalian infeksi dengan penjaminan mutu dan akreditasi rumah sakit.	1. Tes: Kuis, soal analisis kasus. 2. Non-test: Diskusi, presentasi kelompok			<ul style="list-style-type: none"> WHO. (2016). <i>Core Components for Infection Prevention and Control Programmes</i>. KARS. (2022). <i>Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit</i>. Kemenkes RI. (2017). Permenkes No. 27 tentang PPI. 	
5	Sub CPMK 1.2.3 : Mampu menjelaskan tentang konsep dasar penyakit infeksi	1. Ketepatan menjelaskan definisi penyakit infeksi. 2. Ketepatan menjelaskan mekanisme penularan penyakit infeksi. 3. Ketepatan menjelaskan faktor risiko terjadinya infeksi.	Kriteria: Pemahaman dasar konsep infeksi. Teknik: 1. Tes: Kuis, soal esai singkat. 2. Non-test: Ringkasan materi.	diskusi, kuis.	Kuliah online, forum diskusi, tugas ringkasan.	1. Definisi penyakit infeksi. 2. Rantai penularan penyakit. 3. Faktor risiko penyakit infeksi. Referensi: <ul style="list-style-type: none"> Brooks, G. et al. (2013). <i>Jawetz, Melnick & Adelberg's Medical Microbiology</i>. Darmadi. (2008). <i>Infeksi di Rumah Sakit</i>. Jakarta: Salemba Medika. 	5%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
6	Sub CPMK 1.2.4 : Mampu menjelaskan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan menjelaskan prinsip penggunaan antibiotik dalam pencegahan infeksi. 2. Ketepatan menjelaskan jenis dan penggunaan antiseptik. 3. Ketepatan menjelaskan prinsip dan teknik dekontaminasi & desinfeksi. 	<p>Kriteria: Menguasai prinsip <i>antimicrobial stewardship</i> dan pengendalian infeksi berbasis desinfeksi.</p> <p>Teknik:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tes: Kuis. 2. Non-test: Diskusi kasus penggunaan antiseptik/desinfektan. 	<i>diskusi kasus, praktik sederhana (studi protokol RS).</i>	Kuliah online, forum diskusi, tugas ringkasan.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Antibiotik & <i>antimicrobial stewardship</i>. 2. Antiseptik: jenis & indikasi penggunaan. 3. Dekontaminasi & desinfeksi di RS. <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CDC. (2019). <i>Guidelines for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities</i>. 2. WHO. (2016). <i>Antimicrobial Stewardship: A Practical Guide</i>. 3. Kemenkes RI. (2017). Permenkes No. 27 tentang PPI. 	
7	Sub CPMK 2.1.1 : Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang surveilans dan KLB di rumah sakit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan menjelaskan konsep surveilans infeksi di RS. 2. Ketepatan menjelaskan kebijakan dalam menghadapi KLB di RS. 3. Ketepatan merumuskan kebijakan surveilans dan KLB sesuai regulasi. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kriteria: Menguasai konsep surveilans, outbreak management, dan kebijakan RS. 2. Teknik: Non-test (diskusi), Tes (kuis singkat). 	<ul style="list-style-type: none"> • Tugas: Membuat alur kebijakan surveilans & respon KLB di RS. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kuliah online & forum diskusi. 	<p>Materi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sistem surveilans infeksi. 2. Penatalaksanaan KLB di RS. 3. Regulasi & kebijakan PPI terkait outbreak. 	5%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						Referensi: <ul style="list-style-type: none"> • Kemenkes RI. Permenkes No. 27/2017 tentang PPI. • WHO. (2016). <i>Core Components of IPC Programmes</i>. 	
8	Sub CPMK 2.1.2 : Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi	1. Ketepatan menjelaskan prinsip kewaspadaan standar & isolasi transmisi. 2. Ketepatan merumuskan kebijakan isolasi pasien di RS. 3. Kemampuan menganalisis kasus penerapan isolasi di RS.	Kriteria: Pemahaman kewaspadaan standar, isolasi kontak, droplet, airborne Teknik: Diskusi tutorial berbasis kasus (CBL)	Tugas: Menyusun kebijakan kewaspadaan isolasi sesuai kasus.	Tutorial – diskusi kelompok kecil kasus pasien dengan penyakit menular (refleksi kasus).	.Materi: <ol style="list-style-type: none"> 1. Standar kewaspadaan (standard precaution). 2. Isolasi kontak, droplet, airborne. 3. Implementasi kebijakan kewaspadaan isolasi. Referensi: <ol style="list-style-type: none"> 1. CDC. (2021). <i>Isolation Precautions Guidelines</i>. 2. Permenkes No. 27/2017 tentang PPI. 	10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
9	Sub CPMK 2.1.3 : Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap antibiotika di rumah sakit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan menjelaskan kebijakan pengendalian infeksi di kamar operasi & ICU. 2. Ketepatan menjelaskan kebijakan PPI di ruang rawat inap. 3. Ketepatan merumuskan kebijakan penggunaan antibiotik (antimicrobial stewardship). 	<p><input type="checkbox"/> Kriteria:</p> <p>Menguasai manajemen PPI di unit kritis & AMS.</p> <p><input type="checkbox"/> Teknik: Non-test (diskusi), Tes (kuis).</p>	Tugas: Membuat ringkasan kebijakan PPI di unit kritis.	Kuliah online, forum diskusi.	<p>Materi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. PPI di kamar operasi & ICU. 2. PPI di rawat inap. 3. Kebijakan AMS (Antimicrobial Stewardship). <p>Referensi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • WHO. (2016). <i>Guidelines on Core Components of IPC.</i> • CDC. (2019). <i>Antimicrobial Stewardship Toolkit.</i> 	5%
10	Sub CPMK 2.1.4 : Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan menjelaskan hubungan status gizi dengan risiko infeksi. 2. Ketepatan menjelaskan kebijakan pengelolaan gizi pasien di RS. 3. Kemampuan merumuskan rekomendasi kebijakan gizi dalam pengendalian infeksi. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kriteria: Menguasai hubungan nutrisi & sistem imun. 2. Teknik: Diskusi tutorial berbasis kasus pasien gizi buruk dengan infeksi. 		<ol style="list-style-type: none"> 1. Tutorial – analisis kasus gizi buruk & infeksi RS. Diskusi forum online. 2. Tugas: Esai singkat kebijakan gizi & PPI. 	<p>Materi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Peran nutrisi dalam pencegahan infeksi. 2. Kebijakan pengelolaan gizi pasien di RS. 3. Integrasi gizi dalam program PPI. <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. WHO. (2020). <i>Nutrition and Infection Control.</i> 	10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						2. Kemenkes RI. (2017). Pedoman PPI.	
11	Sub CPMK 3.1.1 : Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit	<ol style="list-style-type: none"> Ketepatan mengidentifikasi kebijakan PPI yang diterapkan di rumah sakit rujukan nasional. Ketepatan menjelaskan mekanisme monitoring, evaluasi, dan audit kepatuhan PPI. Kemampuan menganalisis perbedaan implementasi PPI di RSPAD Gatot Soebroto dan RSUP Dr. Hasan Sadikin. Kemampuan merumuskan rekomendasi perbaikan kebijakan PPI berbasis hasil observasi lapangan. 	<ol style="list-style-type: none"> Kriteria: <ol style="list-style-type: none"> Kemampuan observasi sistem PPI di lapangan. Analisis kritis terhadap praktik kebijakan PPI di rumah sakit. Kemampuan merumuskan rekomendasi berbasis evidence. Teknik: <ol style="list-style-type: none"> Non-test: Laporan kunjungan lapangan (observasi). Tes: Presentasi hasil analisis perbandingan PPI antar RS. 	<p>Metode: Field Site Teaching (FST).</p> <p>Lokasi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • RSPAD Gatot Soebroto, Jakarta → fokus pada <i>kesiapsiagaan bioemergency, struktur PPI, kolaborasi interprofesi.</i> • RSUP Dr. Hasan Sadikin, Bandung → fokus pada <i>program Antimicrobial Stewardship (ASP), edukasi PPI, serta sistem surveilans HAIs.</i> <p>Kegiatan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Observasi langsung unit terkait PPI 		<p>Materi Pembelajaran</p> <ol style="list-style-type: none"> Struktur organisasi dan kebijakan PPI di RS rujukan. Monitoring & evaluasi PPI: audit kepatuhan hand hygiene, penggunaan APD, pelaporan HAIs. Implementasi kebijakan PPI pada kondisi darurat (RSPAD) dan pada penggunaan antibiotik (RSHS). Benchmarking praktik PPI antar rumah sakit. <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> Permenkes RI No. 27 Tahun 2017 tentang PPI. WHO. (2016). <i>Core Components of</i> 	10%


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				<p>(ICU, kamar operasi, ruang isolasi, laboratorium).</p> <p>2. Wawancara singkat dengan anggota Komite PPI.</p> <p>3. Analisis dokumen kebijakan/standar operasional PPI.</p> <p>4. Diskusi reflektif setelah kunjungan lapangan.</p> <p>Tugas:</p> <p>1. Menyusun laporan observasi FST dengan perbandingan praktik PPI di kedua RS.</p> <p>2. Menyusun rekomendasi kebijakan PPI</p>		<p><i>Infection Prevention and Control Programmes.</i></p> <p>3. CDC. (2019). <i>Guidelines for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities.</i></p> <p>4. Publikasi RSPAD Gatot Soebroto & RSUP Dr. Hasan Sadikin terkait implementasi PPI dan Antimicrobial Stewardship.</p>	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				berbasis hasil observasi.			
EAS/ Evaluasi Akhir Semester : Melakukan validasi penilaian akhir dan menentukan kelulusan mahasiswa							
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
	CPL 3	CPMK 1	Sub CPMK1	5%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	5%
Tuliskan pekan ujian	CPL 3	CPMK 2	Sub CPMK2	20%	Sebutkan indicator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	20%
	CPL 5	CPMK 3	Sub CPMK3	30%			30%
	CPL 4	CPMK 4	Sub CPMK4	45%			45
				100%		Jumlah	100

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. Dr. Elsy Maria Rosya 2. Dr.dr. Kusbaryanto,MKes 3. Dr. dr. Inayati Habib, SpMK 4. Dr.dr. Ekorini Listiowati				
BENTUK PENILAIAN					
Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
UCPMK 2 : Kuis penugasan on line di up load di MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1 : Kuis penugasan on line di up load di MyKlass					
DESKRIPSI PENILAIAN					
UCPMK 2 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam menyusun dan mengevaluasi pelatihan tentang pencegahan dan pengendalian infeksi di rumah sakit					
METODE PENILAIAN					
1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui myklass dengan 1 x attempt 2. Waktu pengerjaan 3 x 24 jam 3. Setelah selesai di up load di myklass					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Myklass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Indikator: Tersusunnya draft pelatihan PPI dengan bobot(30%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Setelah selesai perkuliahan (akhir Desember 2025)					
PUSTAKA					
a. Permenkes no 27 tahun 2027 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di fasilitas pelayanan kesehatan b. PPT perkuliahan dari dr.Kusbaryanto					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

 <p>UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA</p>	<p align="center">UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT</p>			<p>Kode Dok.:</p>
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)				
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-2109	Pemberdayaan Masyarakat Kesehatan	4	2	31 Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
<p align="center">Ketua Program Studi MARS UMY</p> <p align="center">(Dr. Elyse Maria Rosa, M.Kep.)</p>		<p align="center">Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, M.M.</p>	<p align="center">Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, M.M.</p>	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
<p align="center">CPL ke 3</p> <p align="center">Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumat sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah.</p> <p align="center">(Bobot: 50%)</p>	<p align="center">CPMK 3.1 Mampu menerapkan hasil kajian kritis dan kajian analisis untuk menyelesaikan masalah kesehatan masyarakat dan proses pengambilan keputusan</p>	<p align="center">Sub-CPMK 3.1.1. Mampu mengidentifikasi dan mengevaluasi masalah Fasilitas Layanan Kesehatan</p> <p align="center">Sub-CPMK 3.1.2. Mampu merancang pemecahan masalah Fasilitas Layanan Kesehatan berbasis EBMP (<i>evidence-based management practices</i>)</p>		
<p align="center">CPL ke-4</p> <p align="center">Menyusun dan menyajikan hasil kajian ilmiah dalam format akademik profesional, dan</p> <p align="center">(Bobot 50%)</p>	<p align="center">CPMK 4.1 Mampu mengintergrasikan inisiatif, argumen saintifik, data hasil penelitian, serta mampu mengkomunikasikan program pemecahan masalah melalui berbagai media ilmiah</p>	<p align="center">Sub-CPMK 4.1.1. Mampu melakukan kolaborasi dengan stakeholder untuk menyelesaikan masalah Fasilitas Layanan Kesehatan</p> <p align="center">Sub-CPMK 4.1.2 Mampu melakukan advokasi dalam pemecahan masalah di Fasilitas Layanan Kesehatan</p>		
Deskripsi Matakuliah	.....		
Bahan kajian/materi pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. BK 58 Penulisan Karya Ilmiah 2. BK 59 Strategi Pengembangan Program Kesehatan Berbasis Masyarakat 3. BK 60 Advokasi dan Kebijakan 			
Pustaka	Utama	.....	
	Tambahan	.....	
Pengelola	.....		
Prasyarat	.....		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
0		Ketepatan menjelaskan: - Rencana pembelajaran dalam mata kuliah - Media ajar dan bahan ajar yang bisa diakses - Penugasan yang harus diselesaikan	Kriteria: - Teknik Non-test - Ketepatan waktu menghadiri kuliah - Berpenampilan Islami - Keaktifan saat kuliah		Kuliah 1x50'	1. Kontak belajar Penjelasan RPS	0
1	Sub-CPMK3.1.1 Mampu mengidentifikasi dan mengevaluasi masalah Fasilitas Layanan Kesehatan	Ketepatan mengidentifikasi masalah dan menuliskan perencanaan penyelesaian masalah dalam bentuk <i>term of reference</i>	Kriteria: Tugas terstruktur Teknik Non-test - Keaktifan saat mentoring - Ketepatan waktu	<i>Project based learning</i> 1x[3x50"]	<i>Collaboration learning</i> 2x[3x50"]	Identifikasi dan perumusan masalah manajemen Fasyankes dengan pendekatan Pemberdayaan Komunitas Berdasarkan Nilai-Nilai Islam dan Persyaratan Menghubungkan Nilai-Nilai Islam Dalam Proposal Kegiatan Referensi: 1. https://simlitabmas.umy.ac.id/dokument/pengabdian/Dokumen-Usulan-9796-54-peningkatan%20kapasitas.pdf 2. https://simlitabmas.umy.ac.id/dokument/pengabdian/Dokumen-Usulan-10039-00-inovasi%20pelatihan.pdf	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		(TOR) kegiatan pengabdian Masyarakat dan Laporan Pengabdian Masyarakat	pengumpulan tugas - Kesesuaian dengan template				
2	Sub-CPMK3.1.2 Mampu merancang pemecahan masalah Fasilitas Layanan Kesehatan berbasis EBMP (<i>evidence-based management practices</i>)	- Kemampuan merancang solusi berdasarkan bukti ilmiah dan data yang relevan dalam konteks kesehatan Kesesuaian antara teori EBMP dan implementasi praktis yang disarankan dalam pemecahan masalah	Kriteria: Kuliah tatap Muka	<i>Project based learning</i> 2x[3x50"]	<i>Collaboration learning</i> 2x[3x50"]	Strategi Pemberdayaan Masyarakat untuk mengatasi Permasalahan Kesehatan Referensi : - https://www.springerpub.com/community-centered-public-health-9780826189455.html?srsIid=AfmBOor2gIP4oMZzCRdaadOs1TFGDR4bMsv_WcGDIeuTRiWk9q8H_Ig - https://assets.cambridge.org/97813166/18127/frontmatter/9781316618127_frontmatter.pdf https://www.amazon.com/Empowerment-Community-Care-Raymond-Jack/dp/0412598809	-

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
3	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu melakukan kolaborasi dengan stakeholder untuk menyelesaikan masalah fasyankes	<p>Ketepatan menuliskan laporan penyelesaian masalah dan merumuskan luaran</p> <p>Ketepatan menjelaskan teknik penulisan publikasi ilmiah untuk diseminasi hasil penelitian dan pengabdian masyarakat dengan menggunakan media massa dan media sosial</p>	<p>Kriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tugas terstruktur - Mentoring <p>Teknik</p> <p>Non-test:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keaktifan saat mentoring - Ketepatan waktu pengumpulan tugas - Kesesuaian dengan <i>template</i> 	<i>Project based learning</i> 2x[3x50"]	<i>Collaboration learning</i> 2x[3x50"]	<p>Merancang dan menulis luaran dan diseminasi luaran pemberdayaan masyarakat kesehatan</p> <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. https://simlitabmas.umy.ac.id/Pengabdian/lihat_file_akhir/bWgreFZCNjNBWURheU5zSFgvOC9wQT09 2. https://visitasi.umy.ac.id/api/view/67217 <p>https://www.youtube.com/watch?v=9kmoMIAuD-o</p>	-
4	Sub-CPMK 4.1.2	- Kemampuan menyusun dan	Tugas Terstruktur: Penyusunan	<i>Project based learning</i>	<i>Collaboration learning</i>	<p>Konsep Dasar Advokasi dalam Pemberdayaan Masyarakat Kesehatan</p> <p>Refeensi :</p>	


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	Mampu melakukan advokasi dalam pemecahan masalah di Fasilitas Layanan Kesehatan	merancang strategi advokasi yang sesuai dengan konteks dan kebutuhan Fasyankes Penggunaan pendekatan yang sistematis dan berbasis bukti untuk memecahkan masalah kesehatan melalui advokasi	laporan mengenai strategi advokasi yang dapat diterapkan dalam Fasilitas Layanan Kesehatan Teknik Non-test: - Keaktifan saat kuliah dan diskusi tentang advokasi - Ketepatan waktu pengumpulan tugas - Kualitas dan kedalaman analisis dalam merencanakan	2x[3x50']	2x[3x50']	<ul style="list-style-type: none"> - https://www.routledge.com/Health-Communication-for-Social-Justice-A-Whole-Person-Activist-Approach/Agarwal/p/book/9781032081038?srsId=AfmBOorBSVaOICcTHuMZIAIGhB4dPkGQOiSoJIJN1V63Vrbov3lcRQDy - https://www.springerpub.com/community-centered-public-health-9780826189455.html?srsId=AfmBOop28Y2mjxPkT_GqpvZKpK6bVktN0BOlmMgu6CfxW1oh3CmKjQjJ <p>https://uk.sagepub.com/en-gb/asi/promoting-health-at-the-community-level/book17570</p>	


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
			g strategi advokasi Kejelasan dalam penyusunan laporan dan penulisan materi advokasi				
5	Sub-CPMK3.1 Mampu melakukan kolaborasi dengan stakeholder untuk menyelesaikan masalah Fasilitas Layanan Kesehatan	- Kemampuan mengidentifikasi stakeholder yang relevan dan penting dalam konteks pemecahan masalah fasyankes Keterampilan dalam merancang kolaborasi antara berbagai	Tugas Terstruktur: Penyusunan laporan hasil kolaborasi dengan stakeholder yang relevan, termasuk analisis masalah dan solusi Teknik Non-test: - Keaktifan dalam sesi mentoring	<i>Project based learning</i> 2x[3x50"]	<i>Collaboration learning</i> 2x[3x50"]	Implementasi Pemberdayaan Masyarakat diberbagai Setting Referensi : - https://www.cambridge.org/core/books/cambridge-handbook-of-community-empowerment/7C7E42EF75EB413B1DC01CC5E32064E8 - https://www.bloomsbury.com/us/building-strong-communities-9781352007855/ https://www.amazon.com/Strategies-Community-Empowerment-Direct-Action-Transformative/dp/0773422978	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		pihak untuk mencapai solusi yang efektif	dan diskusi kolaborasi - Ketepatan waktu pengumpulan tugas - Kualitas laporan yang mencakup strategi kolaborasi dengan stakeholder dan luaran yang dihasilkan				
ETS/ Evaluasi Tengah Semester 40% <i>Term of reference "Problem Solving Healthcare Facilities"</i>							Total nilai = 100%
EAS/ Evaluasi Akhir Semester (70%) - <i>Final report "Problem Solving Healthcare Facilities"</i>							

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
	CPL 3	CPMK 3	Sub CPMK 1 Sub CPMK 2		Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	30%
	CPL 4	CPMK 4	Sub CPMK 3		Sebutkan indikator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	70%
Tuliskan pekan ujian			Sub CPMK 4				
				100%		Jumlah	100%

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	Pemberdayaan Masyarakat Kesehatan				
KODE	MARS-2109	SKS		SEMESTER 2	
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			Kode Dok.: 2025/...
	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)			
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-2210	Manajemen Pemasaran Jasa Kesehatan	2	2	4 Agustus 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit (Dr. Elsy Maria Rosa., M.Kep)		Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MM., FISPH., FISCAM	Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MM., FISPH., FISCAM	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-1 Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit (Bobot: 30%)	CPMK 1.1. Menguasai teori dan konsep strategi dan taktik Pemasaran Jasa RS, prinsip bisnis visioner serta pelayanan yang islami dalam mewujudkan Tanggung Jawab Sosial RS (PP-CPL1, BK 29).	Sub-CPMK 1.1.1. Mahasiswa mampu bekerjasama secara efektif, berpikir strategis, menghargai pendapat orang lain, dan responsive terhadap perubahan (C4, S4).(S-CPL 2).		
CPL ke-2 Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis bukti. (Bobot: 25%)	CPMK 2..1 Mampu menerapkan hasil kajian kritis dan kajian analisis untuk menyelesaikan masalah pemasaran jasa perumhaskitan dan proses pengambilan keputusan, melalui kolaborasi inter, multi dan trans-disiplin dengan memanfaatkan teknologi digital (KU-CPL3, BK 16).	Sub-CPMK 2.1.1 Mampu menghasilkan nilai tambah dalam proses manajemen pemasaran pelayanan kesehatan /rumah sakit melalui penerapan fungsi manajemen pemasaran, prinsip bisnis dan pelayanan berdasarkan nilai-nilai islami (C4, S4)(PP-CPL 5).		
CPL ke-5 Menciptakan inovasi manajerial yang meningkatkan mutu dan efisiensi pengelolaan rumah sakit menuju smart hospital.	CPMK 5.1. Mampu menghasilkan nilai tambah untuk stakeholders dalam pengelolaan rumah sakit yang siap menuju	Sub-CPMK 5.1.1. Mahasiswa mampu berpikir logis, sistematis, kreatif, mandiri melalui penerapan teknologi dengan tahapan melalui kajian kritis dan kajian analisis yang bernilai tambah dalam membantu menyelesaikan masalah dan proses pengambilan keputusan,		

(Bobot: 30%)	smart hospital (KK-CPL5, BK 7).	melalui perluasan networking Inter atau multidisiplin (C4, A4)(KU-CPL 9).
CPL ke-6 Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk memperkuat efektivitas dan integrasi layanan rumah sakit. (Bobot: 15%)	CPMK 6.1. Mampu mengembangkan pelayanan rumah sakit yang efektifitas dan efisiensi menggunakan pendekatan teknologi, menyusun strategi dan taktik pemasaran jasa rumah sakit(KK-CPL6, BK 14)	Sub-CPMK 6.1.1. Mahasiswa mampu berkomunikasi sebagai manajer pemasaran rumah sakit untuk melakukan advokasi, negosiasi (mediasi) dan lobby secara interpersonal, massa dan media sehingga berhasil membangun kemitraan secara berkesinambungan dengan pemangku kepentingan (stakeholder) (C4, A4)(KK-CPL 10).
Jumlah bobot CPL harus = 100%	dst	dst
Deskripsi Matakuliah	Isikan deskripsi mata kuliah, memuat penjelasan jenis MK (wajib/pilihan), muatan, tujuan pembelajaran, bahan kajian, target luaran, mata kuliah prerequisite atau bahan kajian yang dibutuhkan sebelumnya, serta mata kuliah selanjutnya yang didukung oleh mata kuliah ini	
Bahan kajian/materi pembelajaran	1. BK 5 Konsep Pemasaran Jasa RS 2. BK 6 Strategi dan Program Pemasaran Jasa RS 3. BK 7 Implementasi dan Pengendalian pemasaran jasa 4. BK 38 Tanggungjawab sosial RS dalam Islam	
Pustaka	Utama	
	Tambahan	-
Pengelola		
Prasyarat		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
0	-	Ketepatan menjelaskan: - Rencana pembelajaran dalam mata kuliah - Media ajar dan bahan ajar yang bisa diakses Penugasan yang harus diselesaikan	Kriteria: - Teknik Non-test: 1. Ketepatan waktu menghadiri kuliah 2. Berpenampilan Islami Keaktifan saat kuliah	-	Kuliah 3x50''	1. Kontrak belajar Penjelasan RPS	0
1	Sub-CPMK-1.1.1: Mahasiswa mampu bekerjasama dan menghargai pendapat orang lain, dan responsive terhadap perubahan (C4, S4).	1. Kehadiran tepat waktu 2. Penampilan sopan 3. Ketepatan dalam memahami kontrak belajar Manajemen Pemasaran Jasa Rumah Sakit Mahasiswa dapat mengikuti semua matakuliah dan tutorial	Kriteria: tidak ada komentar atau pertanyaan lagi dari mahasiswa terkait kontrak belajar. Teknis: Pemaparan kontrak belajar oleh penanggungjawaban matakuliah, dilanjutkan Tanya jawab dengan mahasiswa	Kontrak belajar 1 x 20 menit	Elearning : penugasan dan hasilnya diupload di MyKlass UMY. Materi, presensi dosen dan mahasiswa di MyKlass	Arthur R. Tenner and Irving J. Detoro, Total Quality Management, Three Steps to Continuous Improvement, (Canada: Addison Wesley, 1992), p. 58.	0
2-3	Sub-CPMK 2.1.1: Mahasiswa mampu berpikir logis, sistematis, kreatif, mandiri melalui penerapan	Sub-CPMK 2: 1. Ketepatan dalam menganalisis konsep dasar pemasaran menggunakan SME Model dengan berpikir	Kriteria: -Penilaian ujian tengah semester (UTS) Teknik Ujian, take home - Kehadiran dan	Kuliah 3 x 2,5 x 50 menit. Diskusi (PB: 1 x 0,5 x50 menit)	Elearning : Materi, presensi dosen dan mahasiswa di MyKlass	1. Konsep Dasar Pemasaran Jasa Rumah Sakit (Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MMR)	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	teknologi dengan tahapan melalui kajian kritis dan kajian analisis yang bernilai tambah dalam membantu menyelesaikan masalah (C4, A4)	logis, sistematis, kreatif, serta mandiri. 2. Ketepatan melakukan analisis out look Fasyankes Ketepatan waktu dalam menganalisis promosi Kesehatan	Keaktifan saat diskusi - Ketepatan waktu dalam mengumpulkan jawaban UTS			2. Analisis Outlook Fasyankes (drg. Iwan Dewanto, M.M.R., Ph.D) 3. Promosi Kesehatan (Dr.dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, M.M) Kementrian Kesehatan Indonesia Tahun 2017 Kemkes.go.id	
4-6	Sub-CPMK 5.1.1: Mahasiswa mampu menghasilkan nilai tambah dalam proses manajemen pemasaran pelayanan kesehatan /rumah sakit melalui penerapan fungsi manajemen pemasaran, prinsip bisnis dan pelayanan berdasarkan nilai-nilai islami (C4-	1. Ketepatan dalam menganalisis Arsitektur dan Implementasi marketing Yankes 2. Ketepatan dalam menganalisis Scorecard Marketing secara kritis dan logis, terdiri dari share holder, people, dan customers. Ketepatan dalam menerapkan manajemen pemasaran Syariah.	Kriteria: -Penilaian ujian tengah semester (UTS) Teknik Ujian, take home - Kehadiran dan Keaktifan saat diskusi - Ketepatan waktu dalam mengumpulkan jawaban UTS	Kuliah 3 x 2,5 x 50 menit. Diskusi (PB: 1 x 0,5 x50 menit)	Elearning : Materi, presensi dosen dan mahasiswa di MyKlass	1. Arsitektur dan Implementasi marketing Yankes (Dr.dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MMR) 2. Analisis Scorecard marketing (Dr. Qurratul Aini3x) 3. Manajemen Pemasaran Syariah (Dr. Siti Dyah handayani/kelas digabung) 4. Health Services Marketing Management (Dr. dr. Mahendro	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	A4)					Prasetyo Kusumo, M.M/kelas digabung 5. Marketing 4.0 (Hermawan Kerajaya, Iwan Setiawan) 6. <u>Kemenkes baru memiliki 25 RS Internasional</u> 7. Kotler et. al. 2008. Strategic Marketing for Healthcare Organization: Building Customer – Driven Health System, San Francisco: Jossey-Bass 8. <u>Buku Kotler</u> 9. <u>Jurnal target marketing</u> 10. <u>Buku Moving to Traditional to Digital</u>	
7-8	Sub-CPMK-6.1.1 Mahasiswa mampu bekerjasama secara efektif, berpikir strategis, menghargai	Sub-CPMK-1: Soft Skill 1. Ketepatan kehadiran 2. Ketepatan Penampilan 3. Penguasaan Prior knowledge	Kriteria: Penilaian tutorial/skill-lab Teknik non-test - Kehadiran - Penampilan	2 Kali Tutorial. 2 x 150 menit, terdiri dari: 1. Tutorial Out Look dan	Elearning : Materi, presensi dosen dan mahasiswa di MyKlass	Tutorial Out Look dan Score Card Pemasaran (1-Tim Dosen)	


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	pendapat orang lain, dan responsive terhadap perubahan (C4, S4)	4. Ketepatan Sumber yang dibawa (laptop, materi, hasil diskusi, bahan presentasi) 5. Keaktifan dan relevansi 6. Keaktifan dan ketepatan dalam memberikan feedback Penghargaan terhadap pendapat orang lain.	- Keaktifan dalam tutorial/skill-lab	Score Card Pemasaran Tutorial Marketing Plan			
9	TS/ Evaluasi Tengah Semester : Melakukan validasi hasil Penilaian Evaluasi dan perbaiki proses pembelajaran berikutnya Mahasiswa secara individu mengikuti Ujian Tengah Semester untuk Sub CPMK 2 dan Sub CPMK 3, materi: Tugas membuat paper tentang CSI atau Survey Kepuasan Pasien di Rumah Sakit BOBOT ETS : 20%						
10	Sub-CPMK 4: Mahasiswa mampu berkomunikasi sebagai manajer pemasaran rumah sakit untuk melakukan advokasi, negosiasi (mediasi) dan lobby secara interpersonal, massa dan media sehingga berhasil membangun kemitraan secara berkesinambungan	1. Ketepatan dalam menganalisis New Wave Marketing Ketepatan dalam menganalisis dan membuat sintesis Hasil FST Pemasaran Jasa Rumah Sakit	Kriteria: -Penilaian Ujian Akhir Semester (UAS) Teknik Ujian, take home - Kehadiran dan Keaktifan saat diskusi - Ketepatan waktu dalam mengumpulkan jawaban UAS	Kuliah (PB: 2,5 x 50 menit) Diskusi (PB: 0,5 x50 menit) Tugas untuk tutorial 3: Menyusun KPI dan target lima tahun ke depan (PT/KM: (2x60 menit)	Elearning : Materi, presensi dosen dan mahasiswa di MyKlass	1. New Wave Marketing 2. Workshop Pemasaran Jasa Rumah Sakit	10

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	an dengan pemangku kepentingan (stakeholder) (C4, A4) (KK-CPL 10).						
11-13	Sub-CPMK 5: Mahasiswa mampu menyusun strategi pemasaran dan mengarahkannya menuju pencapaian visi misi rumah sakit (C4, A4) (KK-CPL12)	1. Ketepatan dalam menganalisis strategi pemasaran yang terdiri dari segmentasi, targeting, dan positioning) 2. Ketepatan dalam menganalisis taktik pemasaran yang terdiri dari diferensiasi, marketing mix, dan selling Ketepatan dalam menganalisis value: brand, service, dan process	Kriteria: -Penilaian Ujian Akhir Semester (UAS) Teknik Ujian, take home - Kehadiran dan Keaktifan saat diskusi - Ketepatan waktu dalam mengumpulkan jawaban UAS	Kuliah (PB: 2,5 x 50 menit) Diskusi (PB: 0,5 x50 menit) Tugas diskusi Analisis kebutuhan (PT/KM: (2x60 menit). Integrasi SIM berbasis IoT dalam Rencana Strategis RS menuju Smart Hospital	Elearning : Materi, presensi dosen dan mahasiswa di MyKlass	Strategi Pemasaran (segmentasi, targeting, Positioning)(drg. Iwan Dewanto, M.M.R., Ph.D./Qurratul Aini) 1. Taktis Pemasaran (Differentiate, Marketing Mix, Selling) (Dr.dr. Mahendro Prasetyo Kusomo, M.M) 2. Hospital Values: Brand, Service, Process (Drg. Iwan).	
14	Sub-CPMK-1: Mahasiswa mampu bekerjasama secara efektif, berpikir strategis,	Sub-CPMK-1: Soft Skill 1. Ketepatan kehadiran 2. Ketepatan Penampilan 3. Penguasaan Prior knowledge	Kriteria: - Penilaian tutorial/skill-lab Teknik non-test - Kehadiran - Penampilan	Tutorial. 1 x 150 menit	Elearning : penugasan dan hasilnya diupload di MyKlass	Tutorial Marketing Plan, Tim Dosen	5

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	menghargai pendapat orang lain, dan responsive terhadap perubahan (C4, S4).	4. Ketepatan Sumber yang dibawa (laptop, materi, hasil diskusi, bahan presentasi) 5. Keaktifan dan relevansi 6. Keaktifan dan ketepatan dalam memberikan feedback 7. Penghargaan terhadap pendapat orang lain.	- Keaktifan dalam tutorial/skill-lab		UMY. Materi, presensi dosen dan mahasiswa di MyKlass		
EAS/ Evaluasi Akhir Semester : Melakukan validasi penilaian akhir dan menentukan kelulusa mahasiswa Mahasiswa secara kelompok: Menyusun Rencana Strategis Rumah Sakit (60%)							
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
	CPL 1	CPMK 1	Sub CPMK1	30%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	30%
Tuliskan pekan ujian	CPL 3	CPMK 2	Sub CPMK2	25%	Sebutkan indicator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	25%
	CPL 5	CPMK 3	Sub CPMK3	30%			30%
	CPL 6	CPMK 4	Sub CPMK4	15%			15%
				100%		Jumlah	100

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui myklass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Myklass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI
MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT

Kode Dok.:
2025/...

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-2211	Manajemen Pelayanan Khusus Rumah Sakit	2	2	4 Agustus 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Ttd+cap (Dr. Elsy Maria Rosa., M.Kep)		Dr. dr. Merita Arini, MMR	Dr. dr. Merita Arini, MMR	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-1 Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit. (Bobot: 30%)	CPMK 1.1. Mampu menjelaskan layanan RS berbasis nilai Islam untuk mendukung kualitas hidup pasien	Sub-CPMK 1.1.1. Mampu menjelaskan manajemen serta pelayanan yang islami dalam mengelola instalasi gizi Sub-CPMK 1.1.2. Mampu menjelaskan layanan rohani rumah sakit berbasis nilai Islam melalui holistic and compassionate care Sub-CPMK 1.1.3. Mampu menganalisis dan mengevaluasi pelayanan RS yang inklusif		
CPL ke-2 Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis (Bobot: 30%)	CPMK 2.1. Mampu menganalisis faktor internal dan eksternal rumah sakit dalam merancang infrastruktur dan layanan RS yang inklusif dan berkelanjutan	Sub-CPMK 2.1.1. Mampu menganalisis dan mengevaluasi fasilitas RS yang inklusif Sub-CPMK 2.1.2. Mampu menganalisis dan mengevaluasi arsitektur, inrastruktur, dan bangunan RS yang aman dan berkelanjutan Sub-CPMK 2.1.3. Mampu menganalisis dan mengevaluasi mekanik, elektrik, dan plumbing RS yang aman dan berkelanjutan		
CPL ke-5 Menciptakan inovasi manajerial yang meningkatkan mutu dan efisiensi pengelolaan rumah sakit menuju smart hospital (Bobot: 40%)	CPMK 5.1. Mampu merumuskan layanan RS yang dapat menghasilkan nilai tambah dalam pengelolaan unit khusus dan penunjang RS yang siap menuju smart hospital	Sub-CPMK 5.1.1. Mampu merumuskan pelayanan yang bernilai tambah dalam mengelola IGD RS Sub-CPMK 5.1.2. Mampu merumuskan pelayanan yang bernilai tambah dalam mengelola kamar operasi RS Sub-CPMK 5.1.3. Mampu merumuskan pelayanan yang bernilai tambah dalam mengelola instalasi perawatan intensif RS Sub-CPMK 5.1.4 Mampu merumuskan pelayanan yang bernilai tambah dalam		

		mengelola instalasi penunjang non-medis RS yang Islami Sub-CPMK 5.1.5. Mampu merumuskan pelayanan yang bernilai tambah dalam mengelola instalasi farmasi RS
Jumlah bobot CPL harus = 100%	dst	dst
Deskripsi Matakuliah	Isikan deskripsi mata kuliah, memuat penjelasan jenis MK (wajib/pilihan), muatan, tujuan pembelajaran, bahan kajian, target luaran, mata kuliah prerequisite atau bahan kajian yang dibutuhkan sebelumnya, serta mata kuliah selanjutnya yang didukung oleh mata bft6opggpnl	
Bahan kajian/materi pembelajaran	1. BK 13 Tata Kelola Klinik (<i>Clinical Goverment</i>) 2. BK 21 <i>Hospital building management system</i> 3. BK 30 <i>Hospital Facility regulation and standards</i> 4. BK 32 Akreditasi Rumah Sakit (<i>Hospital Accreditation</i>)	
Pustaka	Utama	1. Kasule, Omar Hasan. 2007. <i>Towards Islamic Medicine</i> , 1st edition. Sagiran & Abdul Ghoni (editor). Yogyakarta: Islamic Medicine Forum of Indonesia. 2. Puckett, Ruby P. 2004. <i>Food Service Manual for Health Care Institution</i> , 3rd edition. San Fransisco, USA: John Wiley & Sons, Inc. 3. Zussman, Robert. 1992. <i>Intensive care: medical ethics and the medical profession</i> . Chicago, USA: The University of Chicago Press. 4. Casado, M.A. 2000. <i>Housekeeping Management</i> . Canada: John Wiley & Sons, Inc. 5. Petunjuk Teknis Standar Pelayanan Kefarmasian Di Rumah Sakit, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia 2019. Diakses dari https://farmalkes.kemkes.go.id/2020/01/petunjuk-teknis-standar-pelayanan-kefarmasian-di-rumah-sakit/ 6. Pedoman Pelayanan Gizi Rumah Sakit, Kementerian Kesehatan RI, 2013. Diakses dari https://rspmanguharjo.jatimprov.go.id/wp-content/uploads/2020/09/Pedoman-Pelayanan-Gizi-RS-PGRS-2013.pdf 7. WHO. (2021). <i>Disability and Health</i> . World Health Organization. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health
	Tambahan	1. Sabarguna, B.S. & Sakinah, F (editor). 2008. <i>Rekam Medis Terkomputerisasi</i> . Jakarta: UI-Press 2. Brunt, B.A., et al. 2006. <i>Evidence-Based Competency Management for the Operating Room</i> , 2nd. Marblehead, USA: HCPro, Inc. 3. Upaya Peningkatan Keamanan Obat Diabetes Mellitus di Klinik Pratama Swasta dengan Pendekatan Action Research. https://doi.org/10.22146/jmpf.77387

		4. The implementation of lean management in reducing waste in the emergency department. https://malque.pub/ojs/index.php/msj/article/view/1827
Pengelola		
Prasyarat	Tidak ada kuliah prasyarat	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
0	-	Ketepatan menjelaskan: - Rencana pembelajaran dalam mata kuliah - Media ajar dan bahan ajar yang bisa diakses Penugasan yang harus diselesaikan	Kriteria: - Teknik Non-test: 1. Ketepatan waktu menghadiri kuliah 2. Berpenampilan Islami Keaktifan saat kuliah	-	Kuliah 1x50"	1. Kontrak belajar Penjelasan RPS	0
1	Sub-CPMK 1.1.1. Mampu menjelaskan manajemen serta pelayanan yang islami dalam mengelola instalasi gizi	<ul style="list-style-type: none"> Mampu menjelaskan konsep manajemen instalasi gizi berbasis halal Mampu mengaitkan prinsip halal dengan mutu & keselamatan pasien di instalasi gizi RS 	<ul style="list-style-type: none"> Kriteria: ketepatan konsep, kejelasan argumen, relevansi dengan konteks RS Halal Teknik: diskusi kelas, kuis kelulusan SKP di LMS Kemenkes 	Studi Mandiri Dokumen & Regulasi: Mahasiswa membaca Pedoman Pelayanan Gizi RS (Kemenkes 2013) dan Pedoman RS Syariah dan Halal MUI	<ul style="list-style-type: none"> Seminar Daring via LMS Kemenkes: Kuliah pakar konsep halal & best practices RS Muhammadiyah dengan dapur halal. (2x50 menit) Penilaian: kelulusan SKP (berdasarkan keikutsertaan 	Seminar: Manajemen Instalasi Gizi Rumah Sakit dan Layanan Gizi Halal 1. Manajemen Instalasi Gizi & Gizi Halal <ul style="list-style-type: none"> Organisasi instalasi & layanan gizi, standar & pengembangan SDM Pengembangan terapi diet terkait pola penyakit di RS <i>Workflow</i> instalasi gizi, penyediaan makanan, & pengembangan diet berbasis pola penyakit Strategi pengembangan bisnis instalasi gizi RS, <i>value added & sustainable bussines</i> 2. <i>Safety & Mutu</i> pelayanan gizi <ul style="list-style-type: none"> Standar makanan RS (<i>Quality control & quality assurance</i>) 	20%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
					& kuis di LMS)	<ul style="list-style-type: none"> • Food safety dan <i>security</i> • Peningkatan mutu di bagian gizi • Pengamanan petugas (K3 & patient safety) • PPI <p>3. Layanan Gizi Halal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konsep halal dalam pelayanan gizi RS • Sertifikasi/ akreditasi gizi halal • Etika & nilai Islami dalam pelayanan gizi RS <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pedoman Pelayanan Gizi Rumah Sakit, Kementerian Kesehatan RI, 2013. 2. Kasule, Omar Hasan. 2007. Towards Islamic Medicine, 1st edition. Sagiran & Abdul Ghoni (editor). Yogyakarta: Islamic Medicine Forum of Indonesia. 3. Puckett, Ruby P. 2004. Food Service Manual for Health Care Institution, 3rd edition. San Fransisco, USA: John Wiley & Sons, Inc. 4. Rinninella, E., Raoul, P., Maccauro, V., Cintoni, M., Cambieri, A., Fiore, A., Zega, M., Gasbarrini, A., & Mele, M., 2023. Hospital Services to Improve Nutritional Intake and Reduce Food Waste: A Systematic Review. <i>Nutrients</i>, 15. https://doi.org/10.3390/nu15020310. 	
2	Sub-CPMK 1.1.2. Mampu	•	•		•		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	menjelaskan layanan rohani rumah sakit berbasis nilai Islam melalui holistic and compassionate care						

3.	<p>Sub-CPMK .1.1.3 Mampu menganalisis dan mengevaluasi pelayanan RS yang inklusif</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menjelaskan prinsip inklusivitas dalam pelayanan RS • Ketepatan menjelaskan hambatan pelayanan inklusif (difabel, gender, budaya, agama, sosial-ekonomi) • Ketepatan menjelaskan evaluasi praktik pelayanan RS inklusif 	<p>• Kriteria: kejelasan konsep, relevansi dengan standar inklusif, keterkaitan dengan praktik di RS</p> <p>• Teknik: diskusi kelas, studi kasus,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Membaca pedoman WHO/Kemenkes tentang pelayanan inklusif 	<ul style="list-style-type: none"> • Kuliah interaktif & diskusi kelompok tentang konsep dan standar pelayanan inklusif (2×50 menit) • Analisis kasus nyata diskriminasi/in klusi di RS 	<p>Kuliah: Manajemen Pelayanan Rumah Sakit yang Inklusif</p> <p>a. Konsep inklusivitas RS & kebijakan global</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prinsip layanan inklusif, universal design, akses setara • Urgensi manajemen pelayanan kesehatan inklusif • Hambatan struktural & sistemik • Integrasi <i>inclusive care pathways</i> & telehealth inklusif <p>b. Pelayanan ramah difabel, sensitif gender, & responsif budaya</p> <ul style="list-style-type: none"> • Akses fisik & komunikasi difabel • Layanan sensitif gender & kelompok rentan • Responsivitas budaya & bahasa pasien • Pendekatan <i>intersectionality</i> & implementasi teknologi <p>c. Standar & regulasi akreditasi inklusif</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standar akreditasi terkait akses inklusif • Regulasi Kemenkes tentang faskes inklusif • Indikator inklusi dalam akreditasi, transparansi capaian, kaitan dengan UHC (<i>Universal Health Coverage</i>) <p>d. Studi kasus RS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktik adaptasi fasilitas, SDM, dan prosedur inklusif • Tantangan & hambatan implementasi di lapangan • Dampak pada kepuasan pasien & akses layanan
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						<ul style="list-style-type: none"> Kolaborasi dengan organisasi difabel & program <i>hospital tour inklusif</i> sebagai edukasi publik <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> WHO. (2021). <i>Disability and Health</i>. World Health Organization. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health Undang-Undang No. 8 Tahun 2016 tentang Penyandang Disabilitas Kementerian Kesehatan RI. (2019). <i>Pedoman Pelayanan Kesehatan Reproduksi bagi Penyandang Disabilitas Usia Dewasa</i>. Jakarta: Kemenkes RI. https://repository.kemkes.go.id/book/575 <i>Standar Akreditasi Rumah Sakit (SNARS Edisi Terbaru)</i>. Jakarta: Komisi Akreditasi Rumah Sakit. Oliver, M. (2017). <i>The Social Model of Disability: Thirty Years On</i>. <i>Disability & Society</i>, 28(7), 1024–1026. https://doi.org/10.1080/09687599.2013.818773 McKinsey Health Institute. (2024). <i>Advancing Inclusive Care Pathways for People with Disabilities</i>. https://www.mckinsey.com/mhi/our-insights/advancing-inclusive-care-pathways-for-people-with-disabilities 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
4.	Sub-CPMK 2.1.1 Mampu menganalisis dan mengevaluasi fasilitas RS yang inklusif	<ul style="list-style-type: none"> Ketepatan menjelaskan elemen fasilitas inklusif hasil observasi (akses difabel, signage, ruang tunggu, toilet, informasi) Ketepatan membandingkan hasil observasi dengan standar yang berlaku Kemampuan merefleksikan pengalaman FST secara kritis dalam bentuk artikel UGC Keaktifan mahasiswa dalam observasi & diskusi di lapangan 	Kriteria: kejelasan deskripsi, kedalaman refleksi, keterkaitan dengan standar RS inklusif, keterbacaan artikel publik, partisipasi aktif di lapangan Teknik: observasi lapangan, penilaian artikel refleksi	Field Site Teaching ke RS <i>best practices</i> inklusif (3×50 menit) <ul style="list-style-type: none"> Observasi langsung fasilitas (akses kursi roda, lift, signage, toilet difabel, jalur evakuasi, ruang publik ramah difabel, budaya pelayanan) Diskusi dengan petugas RS tentang praktik inklusif Penilaian keaktifan mahasiswa saat observasi & diskusi 	Membaca standar SNARS/JCI/WHO tentang fasilitas inklusif Menulis artikel refleksi berbasis UGC (maks. 1000 kata) dari hasil FST Artikel diunggah di LMS / platform kampus untuk penilaian	FST: Praktik Baik Mengembangkan RS yang Inklusif <ol style="list-style-type: none"> Kebijakan & tata kelola RS Perencanaan & monitoring–evaluasi inklusi RS Fasilitas fisik (universal design & aksesibilitas) Inovasi & teknologi untuk inklusi Budaya & SDM inklusif di RS Sistem evakuasi & manajemen bencana inklusif Komunikasi & informasi inklusif Pengalaman pasien & mekanisme <i>feedback</i> Referensi: <ol style="list-style-type: none"> WHO. (2021). <i>Disability and Health</i>. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health <i>Standar Akreditasi Rumah Sakit (SNARS)</i>. Permen PUPR No. 14/PRT/M/2017 tentang Persyaratan Kemudahan Bangunan Gedung McKinsey Health Institute. (2024). <i>Advancing Inclusive Care Pathways for People with Disabilities</i>. https://www.mckinsey.com/mhi/our- 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						<p>insights/advancing-inclusive-care-pathways-for-people-with-disabilities</p> <p>5. Oliver, M. (2017). <i>The Social Model of Disability</i>. Routledge.</p> <p>6. -Yakkum. (2023). <i>Inclusive Hospital Tour and Webinar</i>. https://yakkum.or.id/inclusive-hospital-tour-dan-webinar-layanan-kesehatan-menuju-indonesia-inklusif-disabilitas-en/</p>	
5.	<p>Sub-CPMK 2.1.2</p> <p>. Mampu menganalisis dan mengevaluasi arsitektur, inrastruktur, dan bangunan RS yang aman dan berkelanjutan</p>	<p>Indikator:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menjelaskan prinsip <i>safe hospital</i> dan <i>green hospital</i> • Ketepatan menganalisis standar bangunan RS terkait keamanan, K3, efisiensi energi, dan keberlanjutan • Ketepatan membandingkan praktik dengan standar nasional/internasional 	<p>Kriteria:</p> <p>ketepatan konsep, kedalaman analisis, relevansi dengan standar</p> <p>Teknik:</p> <p>diskusi kelas, kuis mandiri, penilaian tugas ringkasan literatur</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Membaca dokumen WHO Safe Hospital Index, Permen PUPR 14/2017, SNI 8153:2015 • Menonton kuliah daring tentang <i>green hospital & hospital disaster preparedness</i> 	<p>Kuliah Tandem interaktif & diskusi tentang arsitektur, infrastruktur, dan bangunan RS (2×50 menit)</p>	<p>Green Arsitektur dan Manajemen Sarana Prasarana Rumah Sakit yang Aman & Berkelanjutan</p> <p>1. Green Arsitektur RS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prinsip <i>green building</i> untuk RS (efisiensi energi, air, material ramah lingkungan) • Standar & rating system (<i>EDGE, Greenship, LEED untuk RS</i>) <p>2. Healing Environment</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desain ruang rawat: cahaya alami, ventilasi, akustik, lanskap hijau • Dampak lingkungan fisik pada penyembuhan pasien • Integrasi aspek spiritual & budaya dalam desain RS <p>3. Bangunan RS Aman Bencana (Safe Hospital)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>WHO Safe Hospital Index</i> • Mitigasi risiko bencana (gempa, banjir, kebakaran) 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						<ul style="list-style-type: none"> ● Jalur evakuasi & sistem peringatan dini <p>4. Infrastruktur RS Berkelanjutan (non-MEP)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Tata ruang, sirkulasi pasien & staf, zonasi fungsional RS ● Desain aksesibilitas & universal design <p>5. Manajemen Sarana dan Prasarana RS</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Perencanaan, pemeliharaan, dan audit sarpras RS ● K3 & <i>patient safety</i> dalam sarana prasarana <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. WHO. (2015). <i>Hospital Safety Index: Guide for Evaluators</i>. Geneva: World Health Organization. https://apps.who.int/iris/handle/10665/258966 2. Permen PUPR No. 14/PRT/M/2017 tentang Persyaratan Kemudahan Bangunan Gedung. 3. SNI 8153:2015. <i>Aksesibilitas pada Bangunan Gedung dan Lingkungan</i>. Jakarta: BSN. 4. GGHH (Global Green and Healthy Hospitals). (2023). <i>Agenda Global RS Hijau & Sehat</i>. https://www.greenhospitals.net 5. Ulrich, R.S., Zimring, C., et al. (2008). <i>A Review of the Research Literature on</i> 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						<i>Evidence-Based Healthcare Design. HERD Journal, 1(3), 61–125.</i>	
6.	Sub-CPMK 2.1.3 Mampu menganalisis dan mengevaluasi mekanik, elektrik, dan <i>plumbing</i> RS yang aman dan berkelanjutan	<p>Indikator:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menjelaskan konsep dasar MEP dalam RS • Ketepatan menganalisis standar mekanikal (HVAC, lift, tata udara, proteksi kebakaran) • Ketepatan menganalisis sistem elektrik (listrik utama, cadangan, energi berkelanjutan, sistem IT <i>Smart Hospital</i>) • Ketepatan menganalisis sistem plumbing (air bersih, air limbah, gas medis, daur ulang) • Ketepatan mengevaluasi 	<p>Kriteria: ketepatan konsep, keterkaitan dengan standar RS, kemampuan analisis</p> <p>Teknik: diskusi kelas</p>	Daring (Belajar Mandiri): • Membaca literatur tentang <i>Smart Hospital</i> & MEP RS	Luring (Tatap muka kelas): • Kuliah interaktif mengenai konsep dasar & perencanaan MEP RS (3×50 menit) • Diskusi kelompok tentang standar MEP (safety, lingkungan, keberlanjutan)	Mekanikal, Elektrikal, dan Plumbing (MEP) Rumah Sakit: Konsep Aman dan Berkelanjutan <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep dasar mekanikal, elektrik, <i>plumbing</i> (MEP) dalam RS 2. Perencanaan MEP berkelanjutan (daur ulang, pengolahan limbah, gas medis) 3. Standar MEP RS (nasional & internasional) 4. Pemeliharaan MEP RS untuk keamanan & efisiensi 5. Evaluasi & pengembangan MEP dalam konsep Smart Hospital <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ariani, Dwi, Wulandari, Almira, F., Khakim, G., & Purnama, I.K.E. (2019). The Development of Smart Hospital Masterplan for Teaching Hospital. https://doi.org/10.12962/J23546026.Y201916.6321 2. Joseph, G.S. (2003). Development of Guidelines for Design and Construction of Hospitals and Healthcare Facilities. <i>World Hospitals and Health Services</i>, 39(3), 35–45. 3. Garg, N. (2021). Technology in Healthcare: Vision of Smart Hospitals. pp. 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		pemeliharaan & keberlanjutan MEP RS				346–362. https://doi.org/10.4018/978-1-7998-3053-5.CH016 4. WHO. (2015). Hospital Safety Index: Guide for Evaluators. Geneva: WHO. 5. KARS. (2022). Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit (SNARS).	
7.	Sub-CPMK 5.1.1 Mampu merumuskan pelayanan yang bernilai tambah dalam mengelola IGD RS	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menjelaskan fungsi, alur, dan standar pelayanan IGD • Ketepatan menganalisis manajemen SDM, sarana-prasarana, dan tata ruang IGD • Ketepatan mengidentifikasi indikator mutu, PPI, serta standar akreditasi IGD • Kemampuan merumuskan program kerja & value added services IGD 	<p>Kriteria: ketepatan konsep, kedalaman analisis, relevansi dengan standar RS, inovasi pelayanan bernilai tambah</p> <p>Teknik: diskusi interaktif, <i>contextual learning</i> (kasus IGD)</p>	Belajar mandiri: Standar akreditasi RS & regulasi RS terkait IGD	Kuliah interaktif 3x50'' <i>Contextual learning</i>	<p>Manajemen Unit Khusus: IGD</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fungsi utama IGD 2. Manajemen SDM IGD: struktur organisasi, <i>job description</i>, <i>inter-profesi collaboration & PCC</i>, jenjang karir, remunerasi 3. Alur layanan Instalasi Rawat Jalan: SOP, <i>clinical pathway</i>, triase 4. <i>Tools</i> utama dalam layanan IGD 5. Mutu IGD dan akreditasi versi JCI & akreditasi lainnya 6. PPI IGD 7. Indikator-indikator mutu Instalasi Gawat Darurat 8. Rancangan Program Kerja IGD 9. Standar ruangan IGD 10. Manajemen & tata ruang layanan komprehensif IGD-OK-lab/diagnostik dll (misal kasus OBSGYN, PONEK, dll) 11. Inklusifitas dalam layanan IGD 12. Inovasi teknologi, mengembangkan <i>value added</i> dan layanan unggulan IGD <p>Referensi:</p>	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						<ol style="list-style-type: none"> https://core.ac.uk/download/pdf/234660604.pdf Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 47 Tahun 2018 tentang Pelayanan Kegawatdaruratan Sherman <i>et al.</i> 2014. <i>Clinical Emergency Medicine</i>. New York: McGraw Hill Education. 	
	<p>Sub-CPMK 5.1.2 Mampu merumuskan pelayanan yang bernilai tambah dalam mengelola Kamar operasi RS</p>	<ul style="list-style-type: none"> Ketepatan menjelaskan fungsi, pedoman, dan prinsip manajemen kamar operasi Ketepatan menganalisis manajemen SDM, patient safety, mutu, dan indikator kinerja kamar operasi Kemampuan merumuskan pelayanan bernilai tambah dan value added services di kamar operasi 	<ul style="list-style-type: none"> Kriteria: ketepatan konsep, kedalaman analisis, keterkaitan dengan standar RS Teknik: diskusi interaktif, <i>contextual learning</i>, kuis kelas 	<ul style="list-style-type: none"> Membaca pedoman kamar operasi dan standar akreditasi (JCI, KARS) 	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah interaktif dan diskusi (3×50 menit) tentang manajemen dan inovasi kamar operasi Contextual learning: studi kasus pengelolaan kamar operasi (alur pra, intra, post operasi, koordinasi interprofesi) 	<p>Penerapan <i>Smart Hospital</i> di kamar operasi untuk meningkatkan <i>Value Added Layanan</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Inovasi teknologi & sistem informasi kamar operasi Pedoman penyelenggaraan pelayanan kamar operasi Prinsip manajemen ruang operasi: pra, intra, dan post operasi Manajemen SDM kamar operasi (struktur organisasi, <i>job description</i>, interprofesi, PCC) <i>Quality Assurance</i> & manajemen mutu kamar operasi (JCI & akreditasi nasional) <i>Patient safety</i> di kamar operasi (safe surgery, PPI) <i>Inter-professional collaboration</i> & PCC di kamar operasi Indikator & evaluasi kinerja kamar operasi Pengembangan <i>value added services</i> kamar operasi sebagai <i>revenue center</i> RS 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						Referensi: <ol style="list-style-type: none"> 1. Brunt, B.A., et al. 2006. Evidence-Based Competency Management for the Operating Room, 2nd. Marblehead, USA: HCPro, Inc. 2. Jennifer, Speth. (2023). Guidelines in Practice: Design and Maintenance of the Surgical Suite.. AORN Journal, 119(1):72-80. doi: 10.1002/aorn.14054 3. Marin, Repustić. (2022). Guidelines In the Work of Operating Room Nurses. Croatian nursing journal, 5(2):173-180. doi: 10.24141/2/5/2/7 4. W., Andrew, Eglseder Jr.. (2018). Operating Room Principles. 5-16. doi: 10.1007/978-3-319-66857-4_2 	
	Sub-CPMK 5.1.3 Mampu merumuskan pelayanan yang bernilai tambah dalam mengelola Instalasi Perawatan Intensif di RS	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan menjelaskan klasifikasi & standar pelayanan ICU/HCU/ICCU/N ICU/PICU • Ketepatan menganalisis standar bangunan, ruang, SDM, dan desain organisasi IPI 	<ul style="list-style-type: none"> • Kriteria: ketepatan konsep, kedalaman analisis, relevansi dengan standar & akreditasi, gagasan pengembangan nilai tambah 	Membaca pedoman ICU (KEPMENKES No. 1778/2010) & standar akreditasi IPI	(Seminar interaktif/ Kuliah Tandem) 3×50 menit <ul style="list-style-type: none"> • Dr. dr. Ardhi Pramono, Sp.An. (Materi 1 & 2) • dr. Nova Maryani, Sp.An.(K-TI) (Materi 3 & 4) 	Implementasi SMART Hospital pada Instalasi Perawatan Intensif <ol style="list-style-type: none"> 1. Klasifikasi & standarisasi ICU, HCU, ICCU, NICU, PICU <ul style="list-style-type: none"> • Standar ruang & bangunan • Standar SDM & pengembangannya 2. Pengorganisasian IPI: Desain organisasi IPI (primer, parallel, matrix, pathway), Kelebihan dan kekurangan masing-masing desain tsb) 3. Clinical manager dan DPJP <ul style="list-style-type: none"> • Kerjasama multidisipliner/ <i>inter-professional collaboration</i> 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		<ul style="list-style-type: none"> Kemampuan mengevaluasi & merumuskan <i>patient safety</i>, PPI, EBM, serta indikator mutu perawatan intensif Kemampuan menjelaskan potensi inovasi <i>value added services</i> pada instalasi perawatan intensif 	<ul style="list-style-type: none"> Teknik: seminar interaktif, diskusi tandem, kuis kelas 		<ul style="list-style-type: none"> Diskusi interaktif & <i>contextual learning</i> kasus ICU 	<ul style="list-style-type: none"> Peran koordinasi dan integrasi kerjasama tim Menjamin layanan pasien dengan baik dan efisien, efektif serta aman dengan meminimalkan risiko dan mencegah kerugian Penerapan EBM di ICU <p>4. Peningkatan mutu IPI</p> <ul style="list-style-type: none"> Indikator-indikator mutu IPI Standar pelayanan IPI <i>Patient safety & PPI</i> <i>SMART hospital</i> pada perawatan intensif (inovasi teknologi & pengembangan pusat keunggulan/ <i>value added</i> IPI) <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zussman, Robert. 1992. Intensive care: medical ethics and the medical profession. Chicago, USA: The University of Chicago Press. KEPMENKES NOMOR 1778 TAHUN 2010. Judul, Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan ICU Di RS Ken, Hillman., Jack, Chen., Anders, Aneman. (2010). Continuum of hospital care: the role of intensive care.. Current Opinion in Critical Care, 16(5):505-509. doi: 10.1097/MCC.0B013E32833E11DC 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						4. Bjørg, Marit, Andersen. (2019). Intensive Patient Treatment. 631-644. doi: 10.1007/978-3-319-99921-0_45	
8.	Sub-CPMK 5.1.4 Mampu merumuskan pelayanan yang bernilai tambah dalam mengelola instalasi penunjang non-medis RS yang Islami						
	Sub-CPMK 5.1.5. Mampu merumuskan pelayanan yang bernilai tambah dalam mengelola instalasi farmasi RS						

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
6	<p>UTS Presentasi Jurnal Manajemen fisik PTS 20% (CPMK3, CPL5)</p> <ol style="list-style-type: none"> Presentasi mahasiswa masing-masing 1 jurnal dengan salah satu topik: <ul style="list-style-type: none"> Manajemen kelistrikan RS Manajemen perpipaan RS Rancang bangun pengelolaan limbah RS Desain <i>green hospital</i> Desain RS yang menerapkan kewaspadaan bencana Arsitektur RS dan <i>healing environment</i> aspek penilaian meliputi: ketepatan waktu, konten presentasi, teknik presentasi, tampilan audio visual, ketepatan topik dan kesesuaian dengan petunjuk pengerjaan tugas mahasiswa dapat membuat rekaman melalui power point, zoom, maupun aplikasi lain WAJIB melampirkan link video pada media sosial, petunjuk upload tugas: <ol style="list-style-type: none"> video dapat diupload pada youtube pribadi/ instagram/ TikTok/ media sosial lain dan tidak disetting privat durasi presentasi 5-10 menit presentasi dalam Bahasa Indonesia/ Bahasa Inggris presentasi wajib menampilkan jurnal/ tangkapan layar jurnal (bukan power point yang sudah memodifikasi tampilan artikel) dan wajah presentan isi presentasi: memperkenalkan nama dan atribusi sebagai mahasiswa Prodi MARS UMY, membahas jurnal (latar belakang, tujuan, metode, hasil secara singkat), hal yang menarik dari jurnal, dan bagaimana bila diterapkan di Indonesia mahasiswa submit tugas pada tempat yang disediakan di MyKlass berupa: <ul style="list-style-type: none"> link URL video dan tangkapan layar tampilan video di ketikkan dalam dokumen ms.word/pdf artikel jurnal (pdf) Youtube <p>Judul: Prodi MARS UMY – Judul Ulasan Artikel (tidak sama dengan judul artikel, contoh: Prodi MARS UMY-Review Sistem Perpipaan RS yang aman dari infeksi)</p> <ol style="list-style-type: none"> Instagram & Tiktok: <p>Hastag wajib: #prodimars #prodimarsummy #kuliahs2mars #marsumy #s2mars #prodimarsfavorit Hastag tambahan sesuai topik, contoh: #sistemplumbingrs #manajemenrs #sistemperpipaan #rumahsakit dll</p>						
7	Sub-CPMK 2 Mampu menjelaskan	Ketepatan mahasiswa menganalisis dan	Kriteria: - Prtfolio <i>showcase</i>	Kuliah PB 3x50"		Manajemen Penunjang Medis: Instalasi Farmasi 1. Kinerja instalasi farmasi	5% (UAS)

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	teori dan konsep manajemen serta pelayanan yang islami dalam mengelola unit penunjang RS	mempertajam perencanaan, evaluasi, dan merekomendasikan pemecahan masalah instalasi farmasi agar dapat memberikan nilai tambah bagi RS	<p><i>(technical notes)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ujian akhir semester <p>Teknik non-test:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ketepatan waktu mengumpulkan tugas - Kebaruan referensi - Ketajaman analisis 	Dr. Apt. Endang Yuniarti, M.Kes.		<ul style="list-style-type: none"> a. Organisasi, standar & pengembangan SDM instalasi farmasi b. <i>Workflow</i> unit farmasi RS c. Efisiensi & efektivitas d. Sistem Pengendalian Internal (SPI) e. Kebijakan dan evaluasi logistik farmasi f. Layanan farmasi klinis <p>2. <i>Quality dan Safety</i> farmasi RS</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Dasar hukum MPO dan pengelolaan bahan berbahaya b. Manajemen risiko di IFRS (pengelolaan <i>High Alert Medications, LASA, medications error</i>) c. Standar bangunan dan alat IFRS d. Pengelolaan bahan berbahaya instalasi farmasi e. Penggunaan obat rasional f. Problema Terapi Obat (PTO) <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61294 2. https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61322 3. https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61271 <p>Petunjuk Teknis Standar Pelayanan Kefarmasian Di Rumah Sakit, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia 2019.</p>	
8	Sub-CPMK 2	Ketepatan mahasiswa	Kriteria:	FST PB 3x50"			10% (FST)

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	Mampu menjelaskan teori dan konsep manajemen serta pelayanan yang islami dalam mengelola unit penunjang RS	menganalisis dan mempertajam perencanaan, evaluasi, dan merekomendasikan pemecahan masalah instalasi gizi agar dapat memberikan nilai tambah bagi RS	<ul style="list-style-type: none"> - Prtfolio <i>showcase (technical notes)</i> - Ujian akhir semester Teknik non-test: <ul style="list-style-type: none"> - Ketepatan waktu mengumpulkan tugas - Kebaruan referensi - Ketajaman analisis 				
9	Sub-CPMK 2 Mampu menjelaskan teori dan konsep manajemen serta pelayanan yang islami dalam mengelola unit penunjang RS	Ketepatan mahasiswa menganalisis dan mempertajam perencanaan, evaluasi, dan merekomendasikan pemecahan masalah RMIK agar dapat memberikan nilai tambah bagi RS	Kriteria: Prtfolio <i>showcase (technical notes)</i> Ujian akhir semester Teknik non-test: - Ketepatan waktu mengumpulkan tugas	Kuliah Kelompok Kecil PB 3x50” Dr. dr. Ekorini Listiowati, MMR. Dr. dr. Merita Arini, MMR. Dr. dr. Mahendro Prasetyo P.K., MMR.		Manajemen Penunjang Medis: Medis Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) 1. Kinerja unit RMIK <ol style="list-style-type: none"> a. Fungsi manajemen RMIK & potensi pengembangan RS berbasis RMIK b. Regulasi RM & e-RM RS c. Manajemen berkas RM RS d. Organisasi SDM RM & IK (standar & pengembangan) e. Kinerja dan <i>quality assurance</i> pelayanan instalasi RM f. Telaah/telusur Rekam Medis dalam akreditasi RS 	5% (UAS)

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
			<ul style="list-style-type: none"> - Kebaruan referensi - Ketajaman analisis 			Referensi: 1. https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61287 2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2022 tentang Rekam Medis 3. Uslu, A., & Stausberg, J., 2020. Value of the Electronic Medical Record for Hospital Care: Update From the Literature. <i>Journal of Medical Internet Research</i> , 23. https://doi.org/10.2196/26323 . Negro-Calduch, E., Azzopardi-Muscat, N., Krishnamurthy, R., & Novillo-Ortiz, D., 2021. Technological progress in electronic health record system optimization: Systematic review of systematic literature reviews. <i>International Journal of Medical Informatics</i> , 152. https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2021.104507 .	
10	Sub-CPMK 2 Mampu menjelaskan teori dan konsep manajemen serta pelayanan yang islami dalam mengelola unit penunjang RS	1. Ketepatan mahasiswa dalam mengevaluasi, menganalisis dan merumuskan masalah manajemen	Kriteria penilaian <ul style="list-style-type: none"> - Penilaian tutorial - Penilaian makalah - Ujian akhir semester Teknik non-test	- Membahas jurnal untuk masing-masing kelompok Mempresentasikan dengan pertanyaan minimal	Kuliah Kelompok Kecil (2x) 3x50" Dr. dr. Merita Arini, MMR.	Manajemen Penunjang Non-Medis 1. Manajemen <i>Laundry & Linen</i> <ul style="list-style-type: none"> a. <i>Workflow</i> unit <i>laundry</i> b. Struktur organisasi & standar SDM c. Standar fisik dan peralatan unit <i>laundry</i> d. Standar bahan dan pemeliharaan linen e. Mutu pelayanan <i>laundry</i> f. <i>Safety</i> unit laundry (APD, zat kimia, infeksi, dsb) 	10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		penunjang non-medis 2. Kedalaman dan keluasan wawasan mahasiswa dalam menganalisis dan menjelaskan standar penyelenggaraan layanan manajemen penunjang non-medis Kedalaman dan keluasan wawasan mahasiswa dalam merumuskan rekomendasi pemecahan masalah yang dapat memberikan nilai tambah bagi RS	<ul style="list-style-type: none"> - Ketepatan waktu dalam mengumpulkan penugasan - Keaktifan saat tutorial - Keaktifan saat presentasi penugasan 		Dr. Elsy Maria Rosa, SKM., M.Kep. Dr. Quratul Aini, SKG., M.Kes. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK. Dr. dr. Mahendro Prasetyo K., MM Dr. dr. Kusbaryanto., M.Kes.	2. Manajemen CSSD (<i>Central Sterillization Supply Department</i>) <ul style="list-style-type: none"> a. <i>Workflow</i> unit USSD b. Standar fisik dan peralatan unit c. Struktur organisasi & standar SDM d. Standar dan pengembangan SDM e. Mutu pelayanan CSSD f. <i>Safety</i> unit CSSD (APD, zar kimia, infeksi, dsb) 3. Manajemen IPSRS <ul style="list-style-type: none"> a. <i>Workflow</i> unit IPSRS b. Standar fisik dan peralatan unit c. Standar dan pengembangan SDM d. Mutu pelayanan IPSRS e. <i>Safety</i> unit IPSRS (APD, zat kimia, infeksi, dsb) 4. Manajemen unit <i>security</i> dan parkir <ul style="list-style-type: none"> a. <i>Workflow</i> unit <i>security</i> dan parkir b. Standar fisik dan peralatan unit <i>security</i> dan parkir c. Standar dan pengembangan SDM d. Mutu pelayanan dan peningkatan <i>value</i> e. <i>Safety</i> unit 5. Manajemen IPAL <ul style="list-style-type: none"> a. <i>Workflow</i> unit IPAL b. Standar fisik dan peralatan IPAL c. Standar dan pengembangan SDM d. Mutu pelayanan dan peningkatan <i>value</i> e. <i>Safety</i> unit 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						<p>6. Pemulasaraan Jenazah</p> <ol style="list-style-type: none"> <i>Workflow</i> unit pemulasaraan jenazah Standar fisik dan peralatan pemulasaraan jenazah Standar dan pengembangan SDM Mutu pelayanan, <i>safety</i> unit, PPI Pengembangan bisnis & peningkatan <i>value</i> Layanan rohani <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> Casado, M.A. 2000. Housekeeping Management. Canada: John Wiley & Sons, Inc. Peraturan Menteri Lingkungan Hidup No. 68 Tahun 2016 dan Peraturan Menteri Lingkungan Hidup No. 5 Tahun 2014 Khan, N., Khan, S., Ahmed, S., Farooqi, I., Hussain, A., Vambol, S., & Vambol, V., 2019. Smart ways of hospital wastewater management, regulatory standards and conventional treatment techniques. Smart and Sustainable Built Environment. https://doi.org/10.1108/sasbe-06-2019-0079. https://securiteam.us/2024/02/12/a-comprehensive-guide-to-security-for-healthcare-facilities/ https://www.tealhq.com/career-paths/hospital-receptionist 	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						<p>6. https://hiverrhq.com/blog/customer-service-healthcare</p> <p>7. Kasule, Omar Hasan. 2007. Towards Islamic Medicine, 1st edition. Sagiran & Abdul Ghoni (editor). Yogyakarta: Islamic Medicine Forum of Indonesia.</p>	
11	Sub-CPMK 3 Mampu menyelaraskan faktor internal dan eksternal dalam menyelenggarakan pelayanan rohani RS	Keluasan dan kedalaman wawasan mahasiswa dalam merencanakan, mengevaluasi, dan merekomendasikan peningkatan layanan rohani RS untuk meningkatkan kualitas layanan kesehatan	<p>Kriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ujian akhir semester - tutorial <p>Teknik non-test</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ketepatan waktu dalam menghadiri tutorial <p>Keaktifan saat tutorial</p>	Kuliah		<p>Manajemen layanan rohani RS dan Tinjauan Islam terhadap Akhir Hidup</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep layanan rohani 2. Nilai-nilai Islam dalam layanan RS 3. Standar layanan rohani dalam akreditasi RS & akreditasi syariah 4. <i>Quality of life</i> 5. Konsep layanan spiritual dalam <i>patient centered care</i> 6. Konsep <i>palliative care</i> 7. Konsep <i>advanced end life planning</i> dan DNR <p>Referensi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61288 2. https://visitasi.umy.ac.id/api/view/61291 3. Kasule, Omar Hasan. 2007. Towards Islamic Medicine, 1st edition. Sagiran & Abdul Ghoni (editor). Yogyakarta: Islamic Medicine Forum of Indonesia. 4. https://hospicecare.com/what-we-do/publications/getting-started/hospital-palliative-care-unit/ 	35% (UAS)

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						5. https://www.nia.nih.gov/health/advance-care-planning/advance-care-planning-advance-directives-health-care	

UAS 60% (CPMK 1 dari CPL 1 25%, CPMK2 dari CPL 2 35%)

Deskripsi tugas:

Bayangkan Anda adalah seorang direktur sebuah RS yang baru ditunjuk. RS berada di area semi-urban dengan penduduk yang padat dan sangat berpeluang untuk menjadi RS yang terus bertumbuh. Anda diminta untuk mendeskripsikan rencana dan ide masa depan Anda dalam sebuah ESSAY/ POSTER tentang Topik 1 dan Topiik 2:

Topik 1

1. Inovasi manajemen farmasi RS berbasis digital
2. *Crisis/surge management in Emergency Department* menggunakan DIGITALISASI
3. Inovasi digitalisasi layanan ICU/ICCU/NICU/PICU/HCU dalam berbagai aspek, misal PPI, patient safety, kualitas
4. Layanan gizi halal RS
5. Inovasi digitalisasi RS layanan kamar operasi
6. SMART Hospital

Topik 2:

7. *Hospital tourism* Islami
8. *Palliative care* dalam pandangan Islam
9. *Advanced end life planning* dan pandangan Islam
10. *Spiritual care in hospital for improving quality of life*

Presentasi ESSAY yang disusun menggunakan minimal 5 jurnal nasional dan internasional dan sumber lain yang relevan

Tugas dapat berupa POSTER atau Makalah

Struktur minimal makalah	Struktur Poster (<i>Landscape</i>)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Cover (memuat judul, logo MARS UMY, nama, NIM) 2. Masalah yang diangkat 3. Rencana strategis 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Judul, nama, NIM, foto, logo MARS UMY 2. Pendahuluan 3. Pembahasan (disertai grafik/gambar/bagan/mind map yang relevan)

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				4. Pembahasan 5. Kesimpulan 6. Referensi	4. Kesimpulan 5. Referensi		
<p>Ketentuan: Tugas individu dengan pembagian topik diacak oleh admin</p> <p>Penilaian:</p> <ol style="list-style-type: none"> kejelasan materi, desain dan tata letak, penggunaan gambar/grafik yang mendukung, orisinalitas/ kebaruan ide, referensi minimal 5 buah, maksimal 10 tahun terakhir 							
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi								
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)	
a	b	c	d	e	e	f	h	
	CPL 1	CPMK 1	Sub CPMK1	5%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	45%	
			Sub CPMK2	5%				
				5%				
				10%				
				5%				
				5%				
				5%				
Tuliskan pekan ujian	CPL 1	CPMK 2	Sub CPMK3	35%	Sebutkan indicator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	35%	
	CPL 2	CPMK 3	Sub CPMK6	20%			20%	
				100%		Jumlah	100	

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			Kode Dok.: 2025/...
	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)			
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-2212	Manajemen Strategik RS	3	2	... Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Ttd+cap (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.)		Dr. Firman Pribadi, M.Si,	Dr. Firman Pribadi, M.Si,	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-2. Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis (Bobot: 30 %)	CPMK 1.1. Mahasiswa mampu melakukan analisis faktor internal dan eksternal rumah sakit untuk keberlanjutan rumah sakit.	Sub-CPMK 1.1.1 Menganalisa dan mengkritisi Konsep manajemen strategic terkini khususnya manajemen strategik rumah sakit Sub-CPMK 1.1.2 Menganalisis dan mengkritisi faktor lingkungan eksternal terkini rumah sakit Sub-CPMK 1.1. 3. Menganalisis dan mengkritisi faktor lingkungan internall terkini rumah sakit.		
CPL ke-3	CPMK 3.1 .Mahasiswa mampu melakukan kajian analisis dalam merespon dinamika faktor eksternal dan internal RS melalui penyusunan analisis lingkungan ekstenal dan internal, analisis SWOT dan menyusun strategi berbasis Balance Scorecard	Sub-CPMK 3.1.1. Mahasiswa mampu menganalisis dan menyusun faktor lingkungan eksternal dan internal rumah sakit. Sub-CPMK 3.1.2 . Mahasiswa mampu menganalisis dan menyusun SWOT rumah sakit sesuai dengan kondisi lingkungan eksternal dan internal terkini rumah sakit Sub-CPMK 3.1.3. Mahasiswa mampu menganalisis dan menyusun strategi berbasis Balance Scorecard		
		Sub-CPMK 3.2.1. Mahasiswa mampu menganalisis, mengkritisi Visi dan Misi rumah sakit berdasarkan kondisi terkini rumah sakit.		

<p>Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumah sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah</p> <p>(Bobot 40 %)</p>	<p>CPMK 3.2 Mahasiswa mampu menganalisis, mengkritisi, mereview dan menyusun pencapaian visi misi rumah sakit</p>	<p>Sub-CPMK 3.2.2. Mahasiswa mampu meyusun dan mereview Visi dan Misi Rumah Sakit.</p> <p>Sub-CPMK 3.2.3. Mahasiswa mampu menganalisis implementasi strategi di RS yang berbasisan syariah. Kuliah Umum/Pakar</p> <p>Sub-CPMK 3.2.4. Mahasiswa mampu menganalisis implementasi strategi di RS BLU. Kuliah Umum/Pakar</p>
	<p>CPMK 3.3. Mahasiswa mampu melakukan analisis dan menyusun KPI berbasis balance scorecard yang mengintegrasikan nilai-nilai islami</p>	<p>Sub-CPMK 3.3.1. Mahasiswa mampu menganalisis integrasi nilai-nilai Islam dalam Manajemen Strategik</p> <p>Sub-CPMK 3.3.2. Mahasiswa mampu Menganalisis KPI rumah sakit berbasis balance scorecard</p> <p>Sub_CPMK 3.3.3. Mahasiswa mampu menyusun KPI rumah sakit berbasis balance scorecard</p> <p>Sub-CPMK 3.3.4. Mahasiswa mampu menganalisis dan menyusun Implementasi Strategi, Evaluasi dan Kontrol</p>
<p>CPL 6.</p> <p>Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk memperkuat efektivitas dan integrasi layanan rumah</p> <p>((Bobot 30%))</p>	<p>CPMK 6.1. Mahasiswa mampu melakukan analisis dan menyusun pelayanan RS efektif dan efisien dengan menggunakan pendekatan teknologi dan mitigasi risiko berbasis ISO 31.000</p>	<p>Sub-CPMK 6.1.1. Menganalisis model-model mitigasi risiko berbasis ISO 31000-2018</p> <p>Sub-CPMK 6.1.2. Mahasiswa mampu menganalisis dan menyusun model mitigasi risiko berbasis ISO 31000-2018</p> <p>Sub-CPMK 6.1.3. Mahasiswa mampu menganalisis Integrasi ICT dengan IoT ke dalam strategi RS.</p> <p>Sub-CPMK 6.1.4. Menganalisis dan menyusun perencanaan bisnis (studi kelayakan unit bisnis) sesuai dengan perdirjen dan Kementerian Kesehatan Indonesia.</p>

Jumlah bobot CPL harus = 100%	dst	dst
Deskripsi Matakuliah	Matakuliah Manajemen Strategik membahas konsep dasar dan praktik manajemen strategic yang terdiri dari analisis lingkungan eksternal dan internal, formulasi (perencanaan) strategi untuk mencapai visi dan misi rumah sakit menggunakan analisis SWOT, penyusunan sasaran strategis menggunakan Balanced Scorecard, penyusunan Key Performance Indicators (KPI) untuk mengukur kinerja rumah sakit dalam menyusun program jangka panjang secara bertahap, implementasi strategi, evaluasi dan kontrol untuk mencapai dan mempertahankan kinerja rumah sakit yang unggul.	
Bahan kajian/materi pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep manajemen strategic 2. Analisis lingkungan eksternal dan internal 3. Analisis SWOT 4. Key Performance Indicators dan Balanced Scorecard 5. Macam-macam Strategi dan Implementasi Strategi 6. Evaluasi dan Kontrol Kinerja Rumah Sakit 8. Business Plan 	
Pustaka	Utama	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku Ajar Manajemen Strategik, Nur Hidayah, 2018, LPPM UMY. 2. Strategic Management of Health Care Organization, Linda E. Swayne, W. Jack Duncan, Peter M. Ginter n accordance with the UK Copyright, Designs, and Patents Act 1988, 2006. Link: https://drive.google.com/file/d/1w6IfXABcGy2iTaXPROfRALw6RvFmb4hU/view?usp=sharing
	Tambahan	<ol style="list-style-type: none"> -1. Strategic planning IS/IT TO improve business competitiveness in public hospital, Muhammad Ridho Bintang, Febriliyan Samopa, Rita Ambarwati. Kinetik: Game Technology, Information System, Computer Network, Computing, Electronics, and Control, Journal homepage: http://kinetik.umm.ac.id, ISSN: 2503-2267, Vol. 6, No. 1, February 2021, Pp. 83-92 2. The mission, vision and values in hospital management, Amélia Rego, Beatriz Araújo2, Daniel Serrão1, Journal of Hospital Administration 2016, Vol. 5, No. 1, http://www.sciedupress.com/jha 3. Developing a smart healthcare framework with an ‘Aboriginal lens’, Bao

		Peng, Feixin He, Peng Li, Haichang Yao, Yimu Ji, Jing He, 7th International Conference on Information Technology and Quantitatif Management, http://www.sciencedirect.com/
Pengelola	Dr. Firman Pribadi, M.Si., Dr. Qurratul Aini, M.Kes.	
Prasyarat		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1	Sub-CPMK-1 .1.1.: Menganalisa dan mengkritisi Konsep manajemen strategic terkini khususnya manajemen strategik rumah sakit	Kehadiran tepat waktu pada setiap perkuliahan, mengikuti setiap kegiatan perkuliahan dan skill-lab yang telah dijadwalkan dan mematuhi peraturan akademik MARS UMY terkait denngan kegiata.	Kriteria: Tidak ada pertanyaan lagi terkait dengan kontrak belajar, mahasiswa memutuskan untuk mengikuti proses perkuliahan Manajemen Strategik RS sesuai peraturan Akademik MARS UMY - Teknik: Non tes	Metode Pembelajaran: Kuliah, Contextual Learning, Discussion, Self-Directed Learning	Elearning MYKLASS: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=1196		
2	Sub-CPMK 1.1.2. Menganalisis dan mengkritisi faktor lingkungan eksternal terkini rumah sakit	Ketepatan dalam menyimpulkan konsep manajemen strategic yang meliputi analisis lingkungan Eksternal rumah sakit.	Kriteria: Berdasarkan rubric penilaian konsep Manajemen Strategik Teknik: Non Tes	Bentuk Pembelajaran: Kuliah Metode Pembelajaran Contextual Laerning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning Elearning MYKLASS:	Bentuk Pembelajaran: Kuliah Metode Pembelajaran Contextual Laerning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning		
3	Sub-CPMK 1.1.3.	Ketepatan dalam	Kriteria:	Bentuk	Bentuk		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	Menganalisis dan mengkritisi faktor lingkungan internal terkini rumah sakit.	menyimpulkan konsep manajemen strategic yang meliputi analisis lingkungan Internal rumah sakit.	Berdasarkan rubric penilaian konsep Manajemen Strategik Teknik: Non Tes	Pembelajaran: Kuliah Metode Pembelajaran Contextual Laerning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning Elearning MYKLASS:	Pembelajaran: Kuliah Metode Pembelajaran Contextual Laerning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning		
4	Sub-CPMK 3.1.1. Mahasiswa mampu menganalisis dan menyusun faktor lingkungan eksternal dan internal rumah sakit	Menyusun faktor-faktor lingkungan eksternal yang menjadi peluang-ancaman terhadap organisasi rumah Sakit. Menyusun faktor-faktor lingkungan internal yang menjadi kekuatan dan kelemahan organisasi RS.	Kriteria: Berdasarkan rubric Skill Lab analisis Lingkungan Eksternal dan Internal Rumah Sakit Teknik: Non Tes	<i>Bentuk Pembelajaran: Kuliah Metode Pembelajaran Contextual Laerning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning</i> <i>Bentuk Pembelajaran: Skill-lab,</i>	Elearning MYKLASS:		10
5	Sub-CPMK 3.1.2. Mahasiswa mampu menganalisis dan menyusun SWOT rumah sakit sesuai dengan kondisi	Ketepatan dalam menyusun SWOT dan menetapkan:	Kriteria: Berdasarkan rubric Penilaian Rubrik skill-lab	<i>Bentuk Pembelajaran: Kuliah Metode</i>	Elearning MYKLASS:		10

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	lingkungan eksternal dan internal terkini rumah sakit	<ul style="list-style-type: none"> - bobot dan rating untuk menentukan score setiap factor strategis peluang, ancaman, kekuatan dan kelemahan RS. - Ketepatan dalam menghasilkan total score peluang dikurangi ancaman, dan kekuatan dikurangi kelemahan RS - Ketepatan dalam menggambar diagram kartesius untuk melihat posisi strategis RS yaitu posisi titik antara hasil total score peluang dikurangi ancaman, dan kekuatan dikurangi kelemahan RS 	<p>Analisis SWOT Rumah Sakit Berdasarkan Kondisi Lingkungan Esternal dan Internal Rumah Sakit</p> <p>Teknik: Non Tes</p>	<p><i>Pembelajaran Contextual Learning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning</i></p> <p><i>Bentuk Pembelajaran: Skill-lab,</i></p>			

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
6	Sub-CPMK 3.1.3. Mahasiswa mampu menganalisis dan menyusun strategi berbasis Balance Scorecard	Ketepatan dalam menyusun Strategi berdasarkan TOWS dan Balance Scorecard	Kriteria: Berdasarkan Rubrik skill-lab analisis Startegi berdasarkan TOWS dan Balance Scorecard Teknik: Non Tes	<i>Bentuk Pembelajaran:</i> <i>Kuliah</i> <i>Metode Pembelajaran</i> <i>Contextual Laerning dan ,</i> <i>Self-Directed Learning,</i> <i>Cooperative Learning</i> <i>Bentuk Pembelajaran:</i> <i>Skill-lab,</i>	Elearning MYKLASS:		
7	Sub-CPMK 3.2.1. Mahasiswa mampu menganalisis, mengkritisi Visi dan Misi rumah sakit berdasarkan kondisi terkini rumah sakit.	Ketepatan/kesesuaian dalam: a. Kehadiran b. Penampilan c. Penguasaan Prior knowledge d. Sumber yang dibawa (laptop, materi, hasil diskusi, bahan presentasi) e. Keaktifan dan relevansi	Kriteria: Berdasarkan rubric penilaian konsep Manajemen Strategik Teknik: Non Tes	Bentuk Pembelajaran: Skill-Lab Metode Pembelajaran Contextual Laerning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning	Elearning MYKLASS:		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		f. Keaktifan dan ketepatan dalam memberikan feedback g. Penghargaan terhadap pendapat orang lain h. Ketepatan materi yang disajikan					
8	Sub-CPMK 3.2.2. Mahasiswa mampu menyusun dan mereview Visi dan Misi Rumah Sakit.		Kriteria: Berdasarkan Rubrik skill-lab analisis Review dan Penyusunan Visi dan Misi Rumah Sakit Teknik: Non Tes	<i>Bentuk Pembelajaran:</i> Kuliah <i>Metode Pembelajaran</i> <i>Contextual Learning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning</i> <i>Bentuk Pembelajaran:</i> <i>Skill-lab,</i>	Elearning MYKLASS:		
9	Sub-CPMK 3.2.3. Mahasiswa mampu menganalisis implementasi strategi di RS yang berbasis syariah. Kuliah Umum/Pakar	Ketepatan/kesesuaian dalam: i. Kehadiran j. Penampilan k. Penguasaan Prior knowledge	Kriteria: Berdasarkan rubric penilaian konsep Manajemen Strategik Teknik: Non Tes	Bentuk Pembelajaran: Skill-Lab Metode Pembelajaran Contextual Learning dan , Self-Directed	Elearning MYKLASS:		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		l. Sumber yang dibawa (laptop, materi, hasil diskusi, bahan presentasi) m. Keaktifan dan relevansi n. Keaktifan dan ketepatan dalam memberikan feedback o. Penghargaan terhadap pendapat orang lain p. Ketepatan materi yang disajikan		Learning, Cooperative Learning			
10	Sub-CPMK 3.2.4. Mahasiswa mampu menganalisis implementasi strategi di RS BLU. Kuliah Umum/Pakar	Ketepatan dalam menyusun KPI dan program jangka panjang (5 tahun) secara bertahap (target tahunan). Ketepatan memahami implementasi, evaluasi rencana strategis RS.	Kriteria: Berdasarkan rubric penilaian Implementasi Manajemen Strategik Teknik: Non Tes	<i>Bentuk Pembelajaran: Kuliah Metode Pembelajaran Contextual Learning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning</i>	Elearning MYKLASS:		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
11	Sub-CPMK 3.3.1. Mahasiswa mampu menganalisis integrasi nilai-nilai Islam dalam Manajemen Strategik	Ketepatan dalam menyusun Implementasi strategi, evaluasi dan kontr Ketepatan memahami implementasi, evaluasi rencana strategis RS.	Kriteria: Berdasarkan rubric integrasi nilai-nilai Islam dalam Manajemen Strategik Teknik: Non Tes	<i>Bentuk Pembelajaran: Kuliah Metode Pembelajaran Contextual Laerning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning</i>	Elearning MYKLASS:		
12	Sub-CPMK 3.3.2. Mahasiswa mampu Menganalisis KPI rumah sakit berbasiskan balance scorecard	Ketepatan dalam mengintegrasikan nilai-nilai Islam dalam Manajemen Strategik Rumah Sakit	Kriteria: Berdasarkan rubric KPI rumah sakit berbasiskan balance scorecard Teknik: Non Tes	<i>Bentuk Pembelajaran: Kuliah Metode Pembelajaran Contextual Laerning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning</i>	Elearning MYKLASS:		
13	Sub_CPMK 3.3.3. Mahasiswa mampu menyusun KPI rumah sakit berbasiskan balance scorecard	Ketepatan dalam menganalisis Manajemen Strategik Rumah Sakit melalui Field Site Teaching (FST) Manajemen Strategik	Kriteria: riteria: Berdasarkan Rubrik skill-lab Penyusunan KPI Rumah Sakit Teknik: Non Tes	<i>Bentuk Pembelajaran: Kuliah Metode Pembelajaran Contextual Laerning dan , Self-Directed Learning,</i>	Elearning MYKLASS:		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		<p>Rumah Sakit secara Online untuk menyempurnakan Rencana Strategik Rumah Sakit.</p> <p>a. Ketepatan kehadiran</p> <p>b. Ketepatan Penampilan</p> <p>c. Penguasaan Prior d. knowledge Ketepatan Sumber yang dibawa (laptop, materi, hasil diskusi, bahan presentasi)</p> <p>Keaktifan dan relevansi</p> <p>Keaktifan dan ketepatan dalam memberikan feedback</p> <p>Penghargaan terhadap pendapat orang lain.</p> <p>e. Ketepatan materi yang disajikan</p>		<p><i>Cooperative Learning</i></p> <p><i>Bentuk Pembelajaran: Skill-lab,</i></p>			

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
14	Sub-CPMK 3.3.4. Mahasiswa mampu menganalisis dan menyusun Implementasi Strategi, Evaluasi dan Kontrol	Ketepatan dalam menilai Mitigasi Resiko Pencapaian Sasaran Strategik Rumah Sakit	Kriteria: Berdasarkan rubric Mitigasi Resiko Pencapaian Sasaran Strategik Rumah Sakit Teknik: Non Tes	<i>Bentuk Pembelajaran: Kuliah Metode Pembelajaran Contextual Learning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning Bentuk Pembelajaran: Skill-lab,</i>	Elearning MYKLASS:		
15	Sub-CPMK 6.1.1 Menganalisis model-model mitigasi risiko berbasis ISO 31000-2018	a. Ketepatan kehadiran b. Ketepatan Penampilan c. Penguasaan Prior knowledge d. Ketepatan Sumber yang dibawa (laptop, materi, hasil diskusi, bahan presentasi) e. Keaktifan dan relevansi f. Keaktifan dan ketepatan dalam memberikan	Kriteria: Berdasarkan rubric Mitigasi Resiko Pencapaian Sasaran Strategik Rumah Sakit Teknik: Non Tes	<i>Bentuk Pembelajaran: Skill-lab, Metode Pembelajaran Contextual Learning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning</i>	Elearning MYKLASS:		


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		feedback g. Penghargaan terhadap pendapat orang lain. h. Ketepatan materi yang disajikan Teknik: Non Tes Learning, Cooperative, Learning					
16	Sub-CPMK 6.1.2. Mahasiswa mampu menganalisis dan menyusun model mitigasi risiko berbasiskan ISO 31000-2018	Mahasiswa mampu menganalisis kebutuhan integrasi SIM berbasis IoT dalam Rencana Strategis RS menuju Smart Hospital	Kriteria: Berdasarkan rubric Skill Lab Mitigasi ResikoBerdasarkan ISO 31.000 Teknik: Non Tes	<i>Bentuk Pembelajaran: Kuliah</i> <i>Metode Pembelajaran Contextual Learning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning</i> <i>Bentuk Pembelajaran: Skill-lab,</i>	Elearning MYKLASS: https://my		
17	Sub-CPMK 6.1.3. Mhasiswa mampu menganalisis Integrasi ICT dengan IoT ke dalam strategi RS						

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
18	Sub-CPMK 6.1.4 Menganalisis dan menyusun perencanaan bisnis (studi kelayakan unit bisnis) sesuai dengan perdirjen dan Kementerian Kesehatan Indonesia.	1. Ketepatan dalam menyusun Business Plan (Feasibility Study Unit Business) 2. Ketepatan waktu dalam mengumpulkan penugasan	Kriteria: -Berdasarkan rubric Business Plan Teknik non-test	<i>Bentuk Pembelajaran: Kuliah dan Penugasan Metode Pembelajaran Contextual Learning dan , Self-Directed Learning, Cooperative Learning</i>	Elearning MYKLASS: https://my		
	ETS/ Evaluasi Akhir Semester : Melakukan validasi penilaian akhir dan menentukan kelulusan mahasiswa secara kelompok: Menyusun Rencana Strategis Rumah Sakit						
	EAS/ Evaluasi Akhir Semester : Melakukan validasi hasil Penilaian Evaluasi dan perbaikan proses pembelajaran berikutnya Mahasiswa secara individu: Menyusun Feasibility Study (Business Plan)						
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
4	CPL	CPMK1	Sub CPMK1	5%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	20%
			Sub CPMK2	5%			
			Sub CPMK3	10%			
Tuliskan pekan ujian	CPL	CPMK2	Sub CPMK4		Sebutkan indicator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	
			Sub CPMK5				
		CPMK3	Sub CPMK6				
			Sub CPMK7				
			Sub CPMK8				
				100%		Jumlah	100

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA [FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN] [MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT]			Kode Dok.:
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)				
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-2213	Publikasi Ilmiah	6	2	31 Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi MARS UMY Ttd+cap (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.)		Dr. dr. Merita Arini, MMR.	Dr. dr. Merita Arini, MMR.	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-3 Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumat sakit melalui kolaborasi lintas prafesi dan Pendekatan ilmiah (Bobot: 30%)	CPMK 3.1. Mampu menerapkan hasil kajian kritis dan kajian analisis untuk menyelesaikan masalah kesehatan masyarakat dan proses pengambilan keputusan	Sub-CPMK 3.1.1. Mampu mengidentifikasi dan mengevaluasi masalah fasyankes Sub-CPMK 3.1.2. Mampu merancang pemecahan masalah fasyankes berbasis EBMP (<i>evidence based management practices</i>) Sub-CPMK 3.1.3. Mampu melakukan kolaborasi dengan stakeholder untuk menyelesaikan masalah fasyankes		
CPL ke-4 Menyusun dan menyajikan hasil kajian ilmiah dalam format akademik profesional, dan digital (Bobot 70%)	CPMK 4.1. Mampu mengintergrasikan inisiatif, argumen saintifik, data hasil penelitian, serta mampu mengkomunikasikan program pemecahan masalah melalui berbagai media ilmiah	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu mengkomunikasikan perbaikan/pemecahan masalah fasyankes dengan berbagai media		
Deskripsi Matakuliah	Isikan deskripsi mata kuliah, memuat penjelasan jenis MK (wajib/pilihan), muatan, tujuan pembelajaran, bahan kajian, target luaran, mata kuliah prerequisite atau bahan kajian yang dibutuhkan sebelumnya, serta mata kuliah selanjutnya yang didukung oleh mata kuliah ini			
Bahan kajian/materi pembelajaran	1. BK 58 Penulisan Karya Ilmiah 2. BK 59 Kajian kritis ilmiah 3. BK 60 Literacy			
Pustaka	Utama			
	Tambahan	-		
Pengelola				
Prasyarat				

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
0		Ketepatan menjelaskan: - Rencana pembelajaran dalam mata kuliah - Media ajar dan bahan ajar yang bisa diakses Penugasan yang harus diselesaikan	Kriteria: - Teknik Non-test - Ketepatan waktu menghadiri kuliah - Berpenampilan Islami - Keaktifan saat kuliah		Kuliah 1x50' Dr. dr. Merita Arini, MMR.	1. Kontrak belajar Penjelasan RPS	0
1	Sub-CPMK4.1 Mampu menganalisis inisiatif, argumen saintifik, data hasil penelitian	Ketepatan menjelaskan teknik penulisan publikasi ilmiah untuk penelitian kuantitatif	Kriteria: Tugas terstruktur Teknik Non-test - Ketepatan waktu pengumpulan tugas Kualitas publikasi ilmiah		Kuliah PB 3x50" Winny Setyonugroho, Ph.D. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK. Dr. Qurratul Aini, S.KG., M.Kes.	Penulisan publikasi ilmiah penelitian kuantitatif	
2	Sub-CPMK4.1 Mampu menganalisis inisiatif, argumen saintifik, data hasil penelitian	Ketepatan menjelaskan teknik penulisan publikasi ilmiah untuk kualitatif dan mixed method	Kriteria: - Tugas terstruktur Teknik Non-test - Ketepatan waktu pengumpulan tugas Kualitas publikasi ilmiah	Kuliah PB 3x50" Dr. dr. Merita Arini, MMR. Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, M.Kes.		Penulisan publikasi ilmiah penelitian kualitatif dan <i>mixed methode</i>	


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
				Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kes.			
3	Sub-CPMK4.1 Mampu menganalisis inisiatif, argumen saintifik, data hasil penelitian	Ketepatan menjelaskan teknik penulisan publikasi ilmiah untuk <i>systematic review, meta-analysis, bibliometrik</i> , dan <i>literatur review</i>	Kriteria: - Tugas terstruktur Teknik Non-test: - Ketepatan waktu pengumpulan tugas Kualitas publikasi ilmiah		Kuliah PB 3x50" Dr. Elsy Maria Rosa, SKM., M.Kep. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK.	Penulisan publikasi ilmiah <i>systematic review, meta-analysis</i> , dan <i>literatur review</i>	
4	Sub-CPMK4.1 Mampu menganalisis inisiatif, argumen saintifik, data hasil penelitian	Ketepatan menjelaskan teknik penulisan publikasi ilmiah menggunakan data set	Kriteria: Tugas terstruktur mentoring Teknik Non-test: - Ketepatan waktu pengumpulan tugas Kualitas publikasi ilmiah		Kuliah PB 3x50" Dr. Elsy Maria Rosa, SKM., M.Kes. (3)	Penggunaan data set untuk publikasi ilmiah	
5&6	Sub-CPMK4.1 Mampu menganalisis inisiatif, argumen saintifik, data hasil penelitian	Ketepatan menjelaskan teknik penulisan publikasi ilmiah menggunakan data set	Kriteria: Tugas terstruktur Teknik Non-test: - Ketepatan waktu pengumpulan tugas - Kualitas publikasi ilmiah	Skills Lab PB 6x50" Prof. Ahmad Nurmandi		Teknik bibliometrik dan <i>scientometric</i> untuk analisis data dan publikasi ilmiah	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
7	Sub-CPMK4.2 Mampu menuangkan hasil pemikiran melalui berbagai media ilmiah	Ketepatan menjelaskan teknik penulisan publikasi ilmiah menggunakan Bahasa Inggris dengan baik dan benar	Kriteria: Tugas terstruktur Teknik Non-test: - Ketepatan waktu pengumpulan tugas Kualitas publikasi ilmiah		Kuliah PB 3x50" Dr. Suryanto (3)	Bahasa Inggris untuk publikasi ilmiah 1. <i>Tools</i> untuk penulisan publikasi ilmiah berbahasa Inggris (<i>Quilbot, thesaurus, Manchester pharaprarse bank, Grammarly</i> , dll) 2. Pola dan tata Bahasa <i>scientific writing</i> 3. Membuat <i>respond to reviewer</i> <i>Overview proofreading</i>	
8	Sub-CPMK4.2 Mampu menuangkan hasil pemikiran melalui berbagai media ilmiah	mahasiswa untuk Menyusun karya ilmiah yang dapat diterbitkan pada jurnal ilmiah bereputasi dengan menggunakan Bahasa Inggris yang baik dan benar, bebas plagiasi, dan menggunakan referensi yang	Kriteria: - Tugas terstruktur - Mentoring Teknik Non-test: - Keaktifan dalam mentoring - Ketepatan waktu pengumpulan tugas - Kualitas publikasi ilmiah	Tugas Terstruktur 2x[3x50"]	Kuliah Kelompok Kecil 2x[3x50"] Dr. dr. Merita Arini, MMR. Dr. dr. Mahendro P.K., MMR. dr. Maria Ulfa, MMR. Ph.D.	Merancang, menulis, dan submit publikasi ilmiah di jurnal nasional/internasional berputasi 1. Etika Publikasi Ilmiah 2. Mengetahui <i>tools</i> untuk memilih jurnal 3. Mengaplikasikan <i>tools</i> meningkatkan kualitas penulisan Bahasa Inggris	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		<i>valid dan up to date</i>				4. Mengetahui <i>tools</i> untuk mencegah plagiasi 5. Menulis manuskrip sesuai gaya selingkung jurnal 6. Mengaplikasikan reference manager dan menggunakan referensi yang <i>valid dan up to date</i> Teknik submit jurnal	
9	9	Sub-CPMK4.2 Mampu menuangkan hasil pemikiran melalui berbagai media ilmiah	Kemampuan mahasiswa untuk merevisi karya ilmiah agar dapat diterbitkan pada jurnal ilmiah bereputasi dengan menggunakan Bahasa Inggris yang baik dan benar, bebas plagiasi, dan menggunakan referensi yang valid dan up to date	Kriteria: - Tugas terstruktur - Mentoring Teknik Non-test: - Keaktifan dalam mentoring - Ketepatan waktu pengumpulan tugas Kualitas publikasi ilmiah	Tugas Terstruktur 2x[3x50"]	Kuliah Kelompok Kecil 2x[3x50"] Dr. dr. Merita Arini, MMR. dr. Maria Ulfa. MMR.	Merevisi publikasi ilmiah dan membuat <i>respond to reviewers</i>
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
	CPL 3	CPMK 3	Sub CPMK1	10%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	30%
			Sub CPMK2	10%			
			Sub CPMK3	10%			
Tuliskan pekan ujian	CPL 4	CPMK 4	Sub CPMK4	70 %	Sebutkan indicator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	70%
				100%		Jumlah	100%

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 4. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui myklass dengan 1 x attempt 5. waktu pengerjaan 60 menit 6. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Myklass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI
MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT

Kode Dok.:
2025/...

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-3114.A	Manajemen Bencana	2	3	... Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Ttd+cap (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.)		Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep	Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL 1 Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit (Bobot: 30%)	CPMK1.1 Mahasiswa mamahami Pengetahuan Tentang Konsep Manajemen Bencana, tahapan manajemen bencana, peran dan tanggung jawab rumah sakit.	Sub-CPMK 1.1.1. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar manajemen bencana dalam konteks pelayanan kesehatan rumah sakit. Sub-CPMK 1.1.2. Mahasiswa mampu menganalisis tahapan manajemen bencana. Sub-CPMK 1.1.3. Mahasiswa mampu menganalisis peran dan tanggung jawab rumah sakit saat bencana		
CPL 2 Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal Berbasis bukti ((Bobot 30%))	CPMK2.1 Evaluasi Kesiapan Tanggap Darurat	Sub-CPMK 2.1.1 .Mahasiswa mampu menjelaskan konsep kesiapan tanggap darurat rumah sakit dan komponennya. Sub-CPMK 2.1.2 Mahasiswa mampu melakukan evaluasi kesiapan tanggap darurat rumah sakit dan memberikan rekomendasi perbaikan.		
	CPMK2.2 Mahasiswa mengembangkan Hospital Disaster, Evaluasi Perbaikan dan berkelanjutan	Sub CPMK 2.2.1. Mahasiswa mampu menyusun dan mengembangkan <i>Hospital Disaster Plan</i> yang komprehensif. Sub CPMK 2.2.2 .Mahasiswa mampu melakukan evaluasi perbaikan <i>Hospital Disaster Plan</i> dan merancang strategi keberlanjutan.		

<p style="text-align: center;">CPL 3</p> <p style="text-align: center;">Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumat sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah. (Bobot 40 %)</p>	<p style="text-align: center;">CPMK 3.1</p> <p>Mahasiswa mampu menerapkan rencana Strategis Mitigasi Bencana, Analisis Kerentanan dan Risiko</p>	<p>Sub-CPMK 3.1.1 Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar mitigasi bencana, analisis kerentanan, dan risiko dalam konteks rumah sakit.</p> <p>Sub-CPMK 3.1.2.Mahasiswa mampu melakukan analisis kerentanan dan risiko rumah sakit terhadap bencana.</p> <p>Sub-CPMK3.1.3 Mahasiswa mampu menyusun rencana strategis mitigasi bencana berdasarkan hasil analisis kerentanan dan risiko</p>
<p style="text-align: center;">Jumlah bobot CPL harus = 100%</p>		
<p>Deskripsi Matakuliah</p>	<p>Isikan deskripsi mata kuliah, memuat penjelasan jenis MK (wajib/pilihan), muatan, tujuan pembelajaran, bahan kajian, target luaran, mata kuliah prerequisite atau bahan kajian yang dibutuhkan sebelumnya, serta mata kuliah selanjutnya yang didukung oleh mata kuliah ini</p>	
<p>Bahan kajian/materi pembelajaran</p>	<p>Materi Pembelajaran: Manajemen Bencana</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengantar Manajemen Bencana <ol style="list-style-type: none"> a. Definisi manajemen bencana. b. Pentingnya manajemen bencana dalam kesehatan masyarakat. c. Konsep dan prinsip dasar. 2. Jenis dan Klasifikasi Bencana <ol style="list-style-type: none"> a. Bencana alam (gempa bumi, banjir, tsunami, kebakaran hutan, dll.) b. Bencana non-alam (epidemi, kecelakaan industri, terorisme, dll.) c. Dampak sosial dan ekonomi dari bencana. 3. Analisis Risiko dan Vulnerabilitas <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian risiko dan kerentanan. b. Metode analisis risiko (Kualitatif dan Kuantitatif). c. Pemetaan risiko dan analisis dampak. 4. Kesiapsiagaan Bencana <ol style="list-style-type: none"> a. Rencana aksi kesiapsiagaan. b. Pelatihan dan pendidikan untuk staf dan masyarakat. c. Simulasi dan latihan bencana. 5. Struktur Organisasi dan Komando <ol style="list-style-type: none"> a. Tim dan struktur komando dalam manajemen bencana. b. Peran dan tanggung jawab anggota tim. c. Sistem komunikasi dalam situasi darurat. 	

	<p>6. Strategi Respons Terhadap Bencana</p> <p>a. Prosedur evakuasi dan triase.</p> <p>b. Penanganan cedera dan manajemen pasien.</p> <p>c. Penyediaan layanan kesehatan darurat.</p> <p>7. Manajemen Logistik dan Sumber Daya</p> <p>a. Pengelolaan sumber daya manusia dan material.</p> <p>b. Distribusi obat dan peralatan medis.</p> <p>c. Pengadaan dan inventaris barang.</p> <p>8. Komunikasi Krisis dan Informasi</p> <p>a. Strategi komunikasi dalam keadaan darurat.</p> <p>b. Pengelolaan informasi dan media.</p> <p>c. Penanggulangan misinformation dan disinformasi.</p> <p>9. Pemulihan dan Rekonstruksi</p> <p>a. Proses pemulihan pasca-bencana.</p> <p>b. Penyusunan rencana rekonstruksi.</p> <p>c. Evaluasi dampak bencana terhadap komunitas.</p> <p>10. Pengembangan dan Implementasi Rencana Bencana</p> <p>a. Elemen penting dalam Hospital Disaster Plan.</p> <p>b. Integrasi rencana dengan sistem kesehatan yang ada.</p> <p>c. Uji coba dan evaluasi rencana bencana.</p> <p>11. Evaluasi dan Pembelajaran dari Pengalaman</p> <p>a. Metode evaluasi respons bencana.</p> <p>b. Pembelajaran dari studi kasus.</p> <p>c. Penerapan rekomendasi untuk perbaikan berkelanjutan</p>	
Pustaka	Utama	
	Tambahan	-
Pengelola		
Prasyarat		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1	Sub-CPMK1.1.1: Mahasiswa mampu menyebutkan dan mendefinisikan istilah dan konsep dasar dalam manajemen bencana, termasuk jenis-jenis bencana dan fase-fase manajemen bencana.		Teknik Non-Test: Ketepatan waktu menghadiri kuliah	Discovery Learning Diskusi Minilecture	Elearning:	Pengantar Konsep Dasar Manajemen Bencana 1. Pengantar Manajemen Bencana 2. Siklus penanganan Bencana (mitigasi, kesiapsiagaan, respon, dan recovery) 3. Peta bencana di Indonesia 4. Macam-macam bencana (natural disaster, man made disaster, dan mix disaster) 5. Dampak bencana Terhadap kesehatan 6. Korban Bencana 7. Konsep Islam dalam bencana	
2	Sub-CPMK1.1.2: Mahasiswa mampu menjelaskan proses dan tahapan manajemen bencana, serta peran dan tanggung jawab rumah sakit dalam setiap tahap tersebut.			Contextual Instruction dalam bentuk: • Ceramah • Role play kasus PCC • TUGAS diskusi kelompok	Elearning:	1. Jenis dan Klasifikasi Bencana a. Bencana alam (gempa bumi, banjir, tsunami, kebakaran hutan,dll.) b. Bencana non-alam (epidemi, kecelakaan industri, terorisme,	


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						dll.) c. Dampak sosial dan ekonomi dari bencana.	
3-4	Sub-CPMK1.1.3: Mahasiswa mampu menyusun rencana strategis mitigasi bencana berdasarkan analisis risiko, termasuk langkah-langkah pencegahan dan pengurangan kerentanan dalam konteks rumah sakit	1. Mahasiswa mampu mengidentifikasi risiko dari Bencana 2. Mahasiswa mampu menganalisis Hospital preparedness for emergency and disaster	Kriteria : Rubrik Skill : tentang pembuatan CP dan evaluasi CP	1.Cooperative Learning: kegiatan skill Dengan Penugasan Kelompok 2.Contextual Instruction dalam bentuk: Role Play & Simulation: Membahas Kasus diagnosa yang Telah ditentukan	Elearning:	1. Pengantar Mitigasi bencana 2. AnalisisRisiko Bencana 3. Komponen rencana Strategis Mitigasi Bencana 4. Sistem monitoring dan Evaluasi	5%
4	Sub-CPMK2.1.1 : Mahasiswa mampu menganalisis faktor-faktor yang berkontribusi pada kerentanan rumah sakit dan populasi sekitarnya terhadap bencana, serta merumuskan langkah-langkah mitigasi yang tepat.		Kriteria Penilaian hasil tugas uji coba penilaian salah satu indikator mutu yang dipilih	Contextual Instruction dalam bentuk: Ceramah Brainstorming	Elearning:	1. Klasifikasi Bencana 2. Strategi mitigasi bencana 3. Langkah-langkah Mitigasi Bencana 4. Penjelasan Kasus Bancana	20%
5		Mahasiswa di bagi kelompok untuk membahas Kasus Bencana dan mitigasi yang harus		Tutorial Mitigasi Bencana		- Modul Mitigasi Bencana Kebakaran di RS - Video Simulasi bencana di RS	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		dilakukan					
6	Sub-CPMK5 : Mahasiswa mampu menyusun strategi pemulihan pascabencana yang mencakup unsur kesehatan fisik, mental, dan social bagi pasien dan staf rumah sakit.		Kriteria : Rubrik presentasi tugas	Contextual Instruction dalam bentuk: • Ceramah • Brainstorming dengan media video: Patient safety, Medical error, Merubah budaya • Pengumpulan tugas PPT	Elearning:	Strategi Pemulihan Pascabencana di Rumah Sakit 1. Komponen Pemulihan Pasca Bencana: Keseh Mental, dan sosial 2. Strategi pemulihan Pascas Bencana. 3. Pengembangan Infrastruktur Pendukung Gatan Fisik,	
7	Sub-CPMK6 : Mahasiswa mampu Mengevaluasi kesiapan rumah sakit dalam Menghadapi bencana melalui penilaian sistematis dan memberikan rekomendasi perbaikan		Kriteria: Rubrik Keaktifan berdiskusi	Tutorial: Evaluasi Kesiapan menghadapi bencana di rumah sakit. Bahan: Modul Kasus	Elearning:	Mahasiswa di bagi kelompok dan kasus bencana yang berbeda-beda	5%
8	Sub-CPMK7 : Mahasiswa mampu Merumuskan kebijakan internal rumah sakit yang Mengintegrasikan praktik mitigasi bencana dalam semua aspek operasional dan manajerial dengan membuat Hospital disaster plan		Kriteria Rubrik Keaktifan berdiskusi	Small Group Discussion: Praktek melakukan HFMEA: • Diskusikelompok • Presentasi • Kasus : (bebas)	Elearning:	1.Hospital disaster plan, Sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan 2.Hospital disaster plan Menurut WHO	
9	Sub-CPMK8: Mahasiswa dapat	Pemahaman simulasi bencana	Kriteria : Kehadiran	<i>PROJECT BASE</i>		Melaksanakan Simulasi Bencana di	40%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	merancang dan mengimplementasikan latihan atau simulasi manajemen bencana untuk meningkatkan kesiapsiagaan dan kapasitas respon pada organisasi kesehatan		Keaktifan dalam kelompok	<i>LEARNING</i>		rumah sakit dan mahasiswa menjadi Aktor yang ikut dalam simulasi bencana.	
EAS/ Evaluasi Akhir Semester (60%)							
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
4	CPL	CPMK1	Sub CPMK1	5%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	20%
			Sub CPMK2	5%			
			Sub CPMK3	10%			
Tuliskan pekan ujian	CPL	CPMK2	Sub CPMK4		Sebutkan indikator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	
			Sub CPMK5				
		CPMK3	Sub CPMK6				
			Sub CPMK7				
			Sub CPMK8				
				100%		Jumlah	100

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI
MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT

Kode Dok.:
2025/...

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-3114.C	Akreditasi Rumah Sakit	2	3	... Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Ttd+cap (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.)		Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MMR	Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MMR	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL2 Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal Berbasis bukti (Bobot: 10%)	CPMK1 Mampu menguasai standar Akreditasi Rumah sakit versi SNARS 2021	Sub-CPMK1 Mahasiswa mampu mengembangkan prosedur-prosedur operasional praktek klinis dan keperawatan dalam penerapan kedokteran islami (B-C6)		
CPL3 Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumat sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah (Bobot 10%)	CPMK2 Mampu menguasai 16 Standar Akreditasi Rumah Sakit versi SNARS 2021	Sub-CPMK3 Mahasiswa mampu menjelaskan standar manajemen RS Syariah (B-C3)		
CPL6 Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk memperkuat efektivitas dan integrasi layanan rumah sakit ((Bobot 80 mkjwl;.%))	CPMK3 Mampu menguasai Elemen Penilaian (EP) setiap standar Akreditasi Rumah Sakit versi SNARS 2021 CPMK4 Mampu menerapkan masing-masing standar untuk meningkatkan mutu pelayanan di Rumah Sakit	Sub-CPMK4 Mahasiswa mampu membangun karakter profesional dengan melakukan analisis langkah-langkah Clinical Pathway dan audit medis dalam pengelolaan pasien (C-C6) Sub-CPMK5 Mahasiswa mampu mengintegrasikan penerapan pelayanan di RS dengan tridarma (pendidikan, pengabdian, penelitian) (B-C6)		

		<p>Sub-CPMK6 Mahasiswa mampu menjelaskan standar akreditasi RS</p> <p>STARKESS 2022 (B-C2)</p> <p>Sub-CPMK7 Mahasiswa mampu merencanakan konsep organisasi</p> <p>dan kinerja di Instalasi Laboratorium dan Farmasi (B-C6)</p> <p>Sub-CPMK8 Mahasiswa mampu menjelaskan desain ideal rumah sakit ramah lingkungan dan berkelanjutan (B-C2)</p> <p>Sub-CPMK9 Mahasiswa mampu merencanakan penerapan perawatan kesehatan yang berfokus pada pasien sebagai manusia yang unik (B-C6)</p> <p>Sub-CPMK10 Mahasiswa mampu membangun karakter kepemimpinan dalam mempengaruhi lingkungan sosial untuk mencapai tujuan (C-C6)</p> <p>Sub-CPMK11</p> <p>Sub-CPMK12 Mahasiswa mampu menganalisis berbagai tuntunan Islami untuk menyusun standar operasional prosedur pelayanan keperawatan Islami (C-C6)</p> <p>Sub-CPMK13 Mahasiswa memiliki pengalaman menyusun,</p> <p>menerapkan dan mengevaluasi indikator mutu RS (C-C5)</p> <p>Sub-CPMK14 Mahasiswa menguasai konsep lean managemen untuk</p> <p>menemukan proses pelayanan yang non efisien (B-C4)</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>Sub-CPMK15 Mahasiswa mampu membuat pertimbangan dalam menentukan kebutuhan RS melalui pendekatan Health Technology Assesment (A-C4)</p> <p>Sub-CPMK16 Mahasiswa mampu menerapkan langkah-langkah strategi untuk membangun Budaya Keselamatan Pasien melalui 7 langkah menuju keselamatan pasien (C6-P4)</p> <p>Sub-CPMK17 Mampu menggunakan tools mutu untuk menemukan akar masalah melalui prosedur investigasi sederhana dan komprehensif untuk meningkatkan keselamatan pasien (C6- P4)</p> <p>Sub-CPMK18 Mahasiswa mampu mengidentifikasi modus-modus kegagalan dalam proses pelayanan dan menyusun rekomendasi pencegahannya (C6 P4)</p>
Jumlah bobot CPL harus = 100%	dst	dst
Deskripsi Matakuliah	<p>Matakuliah ini berisi tentang standar akreditasi rumah sakit versi STARKES 2022 yang bertujuan untuk Peningkatan Mutu Internal (Internal Continous Quality Improvement) dan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit. Penilaian standar akreditasi RS ini wajib dilakukan oleh setiap RS dalam upaya meningkatkan mutu secara berkala antara lain penetapan, pengukuran, pelaporan dan evaluasi indikator mutu serta pelaporan insiden keselamatan pasien. Peningkatan mutu secara internal ini menjadi hal terpenting bagi rumah sakit untuk menjamin mutu pelayanan. Peningkatan Mutu Eksternal (External Continous Quality Improvement) merupakan bagian dari upaya peningkatan mutu pelayanan di rumah sakit secara keseluruhan. Beberapa kegiatan yang termasuk peningkatan mutu eksternal adalah perizinan, sertifikasi, dan akreditasi. Rumah sakit melakukan peningkatan mutu internal dan eksternal secara berkesinambungan (continuous quality improvement). Akreditasi adalah pengakuan terhadap mutu pelayanan rumah sakit setelah dilakukan penilaian bahwa rumah sakit telah memenuhi standar akreditasi yang disetujui oleh Pemerintah. Kompetensi hardskills yang diharapkan dalam mata kuliah ini, mencakup aspek kognitif, meliputi kemampuan menganalisis, mengevaluasi, dan cakap dalam berpikir secara kritis, dan aspek psikomotorik meliputi kemampuan dalam</p>	

	<p>memecahkan masalah, melakukan pengelolaan sesuai dengan instrumen dan nilai Islami, kemampuan dalam memimpin suatu organisasi, dan kemampuan untuk memprioritaskan dalam kebutuhan layanan RS. Kompetensi softskill yang diharapkan dalam mata kuliah ini, meliputi ketaqwaan kepada Tuhan, aspek kecakapan personal dan sosial, bertanggungjawab, kemandirian, dan mampu berkolaborasi.</p>	
Bahan kajian/materi pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. BK-2: Manajemen Rumah Sakit 2. BK-3: Pelayanan Berfokus pada Pasien 3. BK-13: Sasaran Keselamatan Pasien 4. BK-22: Program Nasional 	
Pustaka	Utama	<ol style="list-style-type: none"> 1. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Hk.01.07/Menkes/1128/2022 Tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit 2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit 3. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 755/MENKES/PER/IV/2011 tentang Penyelenggaraan Komite Medik di Rumah Sakit 4. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 10 Tahun 2014 tentang Dewan Pengawas Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 360) 5. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 772/MENKES/SK/VI/2002 tentang Pedoman Peraturan Internal Rumah Sakit (Hospital By Laws);
	Tambahan	-
Pengelola	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MMR 2. Dr. dr. Arlina Dewi, M. Kes, AAK 3. Dr. dr. Kusbaryanto, M. Kes 4. dr. Umi Sjarqiah, Sp.KFR 	
Prasyarat		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
					Kuliah 3x50"	1. Kontak belajar 2. Penjelasan RPS	
1	Sub-CPMK6: Mahasiswa mampu menjelaskan standar akreditasi RS terbaru serta merencanakan konsep organisasi dan kinerja di Instalasi Laboratorium dan Farmasi	Ketepatan menjelaskan: Tata kelola RS sesuai standar akreditasi RS di Indonesia terbaru	Kriteria: MIniquiz Teknik Non-Test: Ketepatan waktu menghadiri kuliah	Contextual Instruction dalam bentuk: Ceramah Brainstorming	Elearning: https://myclass-pasca.ummy.ac.id/course/view.php?id=334	Tata Kelola Rumah Sakit sesuai Standar Akreditasi RS https://visitasi.ummy.ac.id/api/view/66781 https://visitasi.ummy.ac.id/api/view/66781 https://visitasi.ummy.ac.id/api/view/62821	
2	Sub-CPMK9: Mahasiswa mampu merencanakan penerapan perawatan kesehatan yang berfokus pada pasien sebagai manusia yang unik	Ketepatan merancang tata naskah dokumen akreditasi	Kriteria Keaktifan diskusi	Contextual Instruction dalam bentuk: <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Role play kasus PCC <input type="checkbox"/> TUGAS diskusi kelompok	Elearning: https://myclass-pasca.ummy.ac.id/course/view.php?id=334	Tata Naskah dokumen Akreditasi	
3-4	Sub-CPMK4:	Kemampuan	Kriteria:	1. Cooperative	Elearning:	1. Pembuatan	10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	Mahasiswa mampu membangun karakter profesional dengan melakukan analisis langkah-langkah Clinical Pathway dan audit medis dalam pengelolaan pasien	melakukan dokumen regulasi dan dokumen implementasi	Rubrik Skill: tentang pembuatan dokumen regulasi dan dokumen implementasi	Learning→ kegiatan skill dengan Penugasan kelompok 2. Contextual Instruction dalam bentuk→ Role Play & Simulation: Menyusun Dokumen Regulasi (SK, Perdir, Pedoman), dan Dokumen Implementasi (Bukti rapat, Bukti Pelatihan dll)	https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334	okumen regulasi 2. Pembuatan dokumen implementasi	
5	Sub-CPMK13 : Mahasiswa memiliki pengalaman menyusun, menerapkan dan mengevaluasi indikator mutu RS	Kemampuan menyusun Laporan IMN, IMP RS dan IMP Unit	Kriteria: Penilaian Penugasan	Contextual Instruction dalam bentuk: Ceramah Brainstorming	Elearning: https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334	Indikator Mutu Nasional dan Indokator Mutu Prioritas RS	5%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
6	Sub-CPMK 16: Mahasiswa mampu menerapkan langkah-langkah strategi untuk membangun Budaya Keselamatan Pasien melalui 7 langkah menuju keselamatan pasien	Strategu Implementasi SKP	Kriteria: <input type="checkbox"/> Rubrik presentasi <input type="checkbox"/> Tugas PPT <input type="checkbox"/> Laporan	Contextual Instruction dalam bentuk: • Ceramah • Pengumpulan tugas PPT	Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334	Budaya keselamatan pasien melalui 7 langkah menuju keselamatan pasien dan 6 Sasaran keselamatan pasien	10%
7-8	Sub-CPMK17 : Mampu menggunakan tools mutu untuk menemukan akar masalah melalui prosedur investigasi sederhana dan komprehensif untuk meningkatkan keselamatan pasien.	Mampu menganalisis grading matrik kasus insiden keselamatan pasie <input type="checkbox"/> Ketepatan dalam memilih tool mutu yang sesuai untuk menemukan akar masalah <input type="checkbox"/> Menggunakan tools RCA untuk menemukan akar masalah	Kriteria: <input type="checkbox"/> Rubrik keaktifan berdiskusi	Cooperative Learning: <input type="checkbox"/> Kasus : Risk Grading Matrix <input type="checkbox"/> melakukan RCA secara berkelompok Kasus video : Pasien Jatuh	Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334	Investigasi Sederhana dan Komprehensif	10%


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
9	Sub-CPMK18 : Mahasiswa mampu mengidentifikasi modus-modus kegagalan dalam proses pelayanan dan menyusun rekomendasi pencegahannya	Memiliki pengalaman melakukan HFMEA kasus yang diberikan	Kriteria Rubrik keaktifan berdiskusi	Small Group Discussion: Praktek melakukan HFMEA: <input type="checkbox"/> diskusi kelompok <input type="checkbox"/> presentasi <input type="checkbox"/> Kasus : (bebas)	Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334	1. Manajemen Risiko Rumah Sakit 2. HFMEA	5%
10	Sub-CPMK5: Mahasiswa mampu mengintegrasikan penerapan pelayanan di RS dengan tridarma (pendidikan, pengabdian, penelitian)	Kemampuan menjelaskan pelayanan tridarma di RS	Kriteria : <input type="checkbox"/> Miniquiz <input type="checkbox"/> Keaktifan diskusi	<i>Contextual Instruction dalam bentuk: Ceramah Brainstorming</i>	Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334	Integrasi pelayanan RS dengan Tridarma Pendidikan di RS Pendidikan https://visitasi.umy.ac.id/api/view/66781	
ETS/ Evaluasi Tengah Semester (20%)							
11	Sub-CPMK3: Mahasiswa mampu menjelaskan standar manajemen RS Syariah	Mampu berpikir kritis dengan menggunakan berbagai artikel yang berkaitan dengan peningkatan mutu RS	Kriteria: Tugas Keaktifan diskusi (Rubrik skill)	<i>Contextual Instruction dalam bentuk: Ceramah Brainstorming Peningkatan mutu RS</i>	Elearning: https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334		


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
12	Sub-CPMK10: Mahasiswa mampu menyusun laporan akreditasi berdasarkan regulasi STARKES 2022 dalam meningkatkan mutu dan keselamatan pasien	Menjelaskan berbagai standar Akreditasi RS sesuai STARKES 2022	Kriteria: Ujian akhir	<i>Contextual Instruction dalam bentuk: Ceramah Brainstorming Skill</i>	Elearning: https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334		
13							
14							
15							
16							
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi

Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
4	CPL	CPMK1	Sub CPMK1	5%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	20%
			Sub CPMK2	5%			
			Sub CPMK3	10%			
Tuliskan pekan ujian	CPL	CPMK2	Sub CPMK4		Sebutkan indicator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	
			Sub CPMK5				
		CPMK3	Sub CPMK6				
			Sub CPMK7				
			Sub CPMK8				
				100%		Jumlah	100

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

 <p>UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA</p>	<p align="center">UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT</p>			<p>Kode Dok.: 2025/...</p>
<p align="center">RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)</p>				
<p>Kode MK</p>	<p>Nama MK</p>	<p>Jumlah SKS</p>	<p>Semester</p>	<p>Tgl Penyusunan</p>
<p>MARS-3114.D</p>	<p>Pemasaran Digital</p>	<p>2</p>	<p>3</p>	<p>... Juli 2025</p>
<p>Pengesahan:</p>		<p>Penyusun RPS</p>	<p>Dosen Pengampu</p>	
<p>Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit</p> <p>Ttd+cap</p> <p>(Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.)</p>		<p>Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MMR</p>	<p>Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MMR</p>	
<p>Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)</p>	<p>Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)</p>	<p>Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)</p>		
<p>CPL ke-1 Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit (Bobot: 20%)</p>	<p>CPMK 1 Mampu melakukan pendalaman tentang Medical liability, Mampu melakukan pendalaman tentang Health policy dan Arah kebijakan kesehatan di Era BPJS Kesehatan</p>	<p>Sub-CPMK1 Mampu memahami dan menerapkan konsep-konsep inovasi layanan berbasis teknologi dalam meningkatkan akses dan kualitas layanan kesehatan</p>		
<p>CPL ke-2 Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis (Bobot 20.%)</p>	<p>CPMK 2 Mampu mampu melakukan pendalaman tentang Kebijakan Global Budgeting , Mampu melakukan pendalaman tentang fungsi hukum kesehatan dalam mengatur profesi kedokteran, Mampu melakukan pendalaman tentang legalitas hukum pendirian dan pengelolaan RS atau</p>	<p>Sub-CPMK3 Mampu mengidentifikasi peluang dan tantangan dalam penggunaan teknologi terbaru untuk komunikasi dan layanan kesehatan</p>		

	<p>Klinik (Corporate Legal Aspect) , Melakukan pendalaman tentang regulasi Pelayanan Kesehatan di Indonesia , Mampu melakukan pendalaman tentang Evidence Based Management Practice (EBMP) dan knowledge management Kebijakan kesehatan , Mampu melakukan pendalaman tentang konsep dasar Kebijakan Kesehatan di Indonesia dan Kebijakan kesehatan tentang Implementasi Telemedicine dan Tantangan, tuntutan hukum</p>	
<p>CPL ke-3 Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumat sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah ((Bobot 60%)</p>	<p>CPMK 3 Mampu melakukan pendalaman tentang Medical Advocacy</p> <p>CPMK 4 Mampu melakukan pendalaman tentang penerapan etika dan hukum kesehatan di RS dan Malpraktek dan gugatan hukum</p>	<p>Sub-CPMK3 Mampu mengidentifikasi peluang dan tantangan dalam penggunaan teknologi terbaru untuk komunikasi dan layanan kesehatan</p> <p>Sub-CPMK4 Mampu melakukan analisis sosial media untuk meningkatkan komunikasi kesehatan di komunitas digital</p> <p>Sub-CPMK5 Mampu menyusun strategi content planning yang terstruktur untuk organisasi kesehatan</p> <p>Sub-CPMK6 Mampu mengelola dan merancang content pillar yang relevan dengan kebutuhan masyarakat dan audiens kesehatan</p> <p>Sub-CPMK7 Mampu menggunakan data dan hasil riset dalam menentukan strategi komunikasi digital yang efektif</p>

		Sub-CPMK8 Mampu mengembangkan kampanye digital yang berbasis data untuk meningkatkan keterlibatan masyarakat dalam isu kesehatan
Jumlah bobot CPL harus = 100%	dst	dst
Deskripsi Matakuliah	<p>Mata kuliah Digital Marketing dalam Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit dirancang untuk memberikan pemahaman mengenai penerapan digital marketing di sektor kesehatan. Melalui mata kuliah ini, mahasiswa akan mempelajari konsep digitalisasi yang relevan dengan strategi pemasaran kesehatan, termasuk inovasi layanan berbasis teknologi, analisis media sosial, perencanaan konten, dan pengembangan kampanye digital.</p> <p>Mahasiswa akan diajarkan untuk memahami model bisnis digital serta potensi aplikasinya dalam institusi kesehatan, dan menganalisis peluang serta tantangan yang muncul dalam penggunaan teknologi terbaru untuk komunikasi dan layanan kesehatan. Selain itu, mata kuliah ini melatih mahasiswa dalam menyusun strategi perencanaan konten yang relevan dan berbasis data, yang bertujuan untuk meningkatkan akses serta kualitas layanan kesehatan di masyarakat.</p> <p>Mata kuliah ini diberikan selama 10 kali pertemuan dengan bobot 2 SKS pada semester kedua, mencakup kegiatan kuliah, studi kasus, dan presentasi</p>	
Bahan kajian/materi pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inovasi Layanan Digital dan Model Bisnis Berbasis Digital 2. Analisis Pasar : Segmentasi, Targetting dan Positioning dalam Bisnis Digital 3. Pelayanan kesehatan, penggunaan teknologi baru, dan Pengembangan kemitraan berbasis komunitas digital 4. Digital media relations dalam komunikasi kesehatan 5. Brand journalism dalam digital Marketing 6. Pemetaan media sosial untuk komunikasi kesehatan 7. Penyusunan Content pillar dan Content planning untuk lembaga kesehatan 	
Pustaka	Utama	<ol style="list-style-type: none"> 1. Digital Health: Scaling Healthcare to the World - Brennan Spiegel (2020) 2. Digital Transformation and Innovation in Healthcare - Mervat Abdelhak, Sara Grostick (2021) 3. Healthcare Digital Marketing: Strategies and Techniques - Peter R. Kongstvedt (2022) 4. Community-Based Health Information Systems: Digital Health Strategy in Low-Resource Settings - WHO (World Health Organization) (2020) 5. Social Media in Health Care: Marketing for Physicians and Health Care Organizations - Christina Beach Thielst (2013)
	Tambahan	1. Brennan, S.P. (2020) Digital Health: Scaling Healthcare to the

	<p>World. Springer. doi:10.1007/978-3-030-49747-1.</p> <p>2. Kongstvedt, P.R. (2022) Healthcare Digital Marketing: Strategies and Techniques. Jones & Bartlett Learning.</p> <p>3. Smith, M.E. (2020) Digital Transformation in Health Care: The Essential Guide to Rethinking Health Services. Wiley.</p> <p>4. Spiegel, B. (2020) Digital Health: Scaling Healthcare to the World. Springer.</p> <p>5. Gordon, W.J., Landman, A., Zhang, H. and Bates, D.W. (2020) 'Beyond Validation: Getting Health Apps into Clinical Practice', npj Digital Medicine, 3(14). doi:10.1038/s41746-019-0212-z.</p> <p>6. World Health Organization (2020) Community-Based Health Information Systems: Digital Health Strategy in Low-Resource Settings. WHO. Available at: https://www.who.int/publications-detail/community-based-health-information-systems</p> <p>(Accessed: 5 November 2024).</p> <p>7. Golinelli, D., Boetto, E., Carullo, G., Nuzzolese, A.G., Landini, M.P. and Fantini, M.P. (2020) 'Adoption of Digital Technologies in Health Care During the COVID-19 Pandemic: Systematic Review of Early Scientific Literature', Journal of Medical Internet Research, 22(11), e22280. doi:10.2196/22280.</p> <p>8. Saleh, S. et al. (2021) 'Leveraging Digital Solutions to Scale Up the Delivery of Health Services at the Community Level: A Multicountry Comparative Assessment of Digital Community Health Systems', Frontiers in Public Health, 9, 606600. doi:10.3389/fpubh.2021.606600.</p> <p>9. Wong, B.L.H., Maaß, L., Vodden, A., van Kessel, R., Sorbello, S., Buttigieg, S.C. and Odone, A. (2021) 'The dawn of digital public health in Europe: Implications for public health policy and practice', The etc.</p>
Pengelola	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dr. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, M.M., FISPH., FISCM 2. Dr. Fajar Junaedi S.Sos, M.Si 3. Erwan Sudiwijaya S.Sos, MBA, MA
Prasyarat	Tidak ada matakuliah syarat

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1	Mampu menunjukkan sikap disiplin dan menjunjung etika dalam mengelola organisasi Rumah Sakit	Ketepatan menjelaskan: 1. Rencana pembelajaran dalam mata kuliah 2. Media ajar dan bahan ajar yang bisa diakses 3. Penugasan yang harus diselesaikan	Kriteria: -Teknik Non Test: 1. Ketepatan waktu menghadiri kuliah 2. Berpenampilan Islam 3. Keaktifan saat kuliah		Kuliah 3x50"	1. Kontak belajar 2. Penjelasan RPS	0
2	Mampu memahami dan Menerapkan konsep-konsep Inovasi layanan berbasis Teknologi dalam meningkatkan akses dan Kualitas layanan kesehatan			Contextual Instruction dalam bentuk: Ceramah Brainstorming	Elearning: https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334	1. Konsep inovasi layanan digital. 2. Model bisnis berbasis teknologi digital. 3. Penerapan teknologi untuk aksesibilit 4. Dampak inovasi digital pada kualitas layanan.	
3-4	Sub-CPMK2: Mampu menganalisis			Contextual Instruction dalam bentuk:	Elearning: https://myclass-	1. Pengertian dan Jenis Model Bisnis Digital	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	berbagai model bisnis digital dan potensi aplikasinya dalam institusi kesehatan			<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • Brainstorming 	<p>pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334</p>	2. Analisis Kelayakan Model Bisnis Digital dalam Kesehatan 3. Studi Kasus Implementasi Model Bisnis Digital di Institusi Kesehatan	
5	Mampu melakukan analisis sosial media untuk meningkatkan komunikasi kesehatan di komunitas digital			Contextual Instruction dalam bentuk: <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • Brainstorming 	Elearning: <p>https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334</p>	1. Teknologi baru dalam layanan kesehatan. 2. Peluang dan tantangan teknologi. 3. Pengembangan kemitraan komunitas digital..	
6	Mampu melakukan analisis sosial media untuk meningkatkan komunikasi kesehatan di komunitas digital			Contextual Instruction dalam bentuk: <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • Brainstorming 	Elearning: <p>https://myklass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334</p>	1. Pengenalan Analisis Sosial Media 2. Metode dan Alat untuk Analisis Sosial Media 3. Strategi Meningkatkan Komunikasi	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
						Kesehatan Melalui Sosial Media	
ETS/ Evaluasi Tengah Semester (20%)							
7	Mampu menyusun strategi content planning yang terstruktur untuk organisasi kesehatan			Contextual Instruction dalam bentuk: <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • Brainstorming 	Elearning: https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334	1. Pengertian dan Tujuan Content Planning 2. Langkah-langkah Penyusunan Strategi Content Planning 3. Pengukuran dan Evaluasi Konten	
8	Mampu mengelola dan merancang content pillar yang relevan dengan kebutuhan masyarakat dan audiens kesehatan			Contextual Instruction dalam bentuk: <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • Brainstorming 	Elearning: https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334	1. Content pillar dalam kesehatan. 2. Strategi content planning. 3. Teknik penjadwalan konten. 4. Latihan penyusunan content plan.	5% 10%(UAS)
9	Mampu menggunakan data dan hasil riset dalam menentukan strategi			Contextual Instruction dalam bentuk: <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • Brainstorming 	Elearning: https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=334	1. Pengumpulan dan Analisis Data untuk Komunikasi Digital	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
					4	2. Penggunaan Data untuk Menentukan Target dan Pesan 3. Evaluasi dan Optimalisasi Strategi Komunikasi	
10	Mampu mengembangkan kampanye digital yang berbasis data untuk meningkatkan keterlibatan masyarakat dalam isu kesehatan			<i>Small Group Discussion:</i> <input type="checkbox"/> <i>diskusi kelompok</i> <input type="checkbox"/> <i>presentas</i> <input type="checkbox"/> <i>\Kasus : (bebas)</i>	Elearning: https://myclass-pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=33 4	1. Pengumpulan data untuk kampanye. 2. Analisis data untuk strategi kampanye. 3. Implementasi kampanye digital berbasis data. 4. Evaluasi dan optimalisasi kampanye.	
11							
12							
13							
14							
15							


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
16							
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi

Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
1	CPL1	1	3	0			
2		2	5	5		essay	
3-4		1	2	10		Kasus Audit Medik, dan clinical pathway (menggunakan Rubrik skill)	
5	CPL3	4	8				
6	CPL4	5	9	5			100
7-8		5	9	30		Investigasi sederhana dan komperhensif (menggunakan Rubrik skill)	
9	CPL6	6	10	20		essay	
10	CPL1	1	2	0			
Evaluasi Tengah Semester (ETS) : Bobot 20%							
11	CPL1	1	1				
12-13	CPL3	4	8	5 10		Lean (Rubrik skill)	
14	CPL3	4	8	0			
15-16	CPL1	1	1	0			
17	CPL2	3	7	10		Essay	
18	CPL1	1	1				
19-20		1	3				
21		2	4	5		Essay	
22	CPL2	3	6				
Evaluasi Akhir Semester (EAS) : Bobot 60%							

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 7. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui myklass dengan 1 x attempt 8. waktu pengerjaan 60 menit 9. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Myklass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					

 <p>UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA</p>	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT	Kode Dok.: 2025/...		
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)				
Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-3114.E	Hukum dan Regulasi Kesehatan	2	3	... Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.)		Dr.dr.Kusbaryanto,M Kes	Dr.dr.Kusbaryanto,MKes	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-1 Menganalisis teori dan konsep manajemen serta nilai Islam sebagai dasar Rengambilan keputusan strategis di rumah sakit. (Bobot: 25%)	CPMK 1 1. Mampu melakukan pendalaman tentang Medical liability 2. Mampu melakukan pendalaman tentang Health policy dan Arah kebijakan kesehatan di Era BPJS Kesehatan	Sub-CPMK 1 1. Mampu menjelaskan tentang Medical liability 2. Mampu menjelaskan tentang Health policy dan Arah kebijakan kesehatan di Era BPJS Kesehatan		
CPL ke-2 Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis bukti. (Bobot 25.%)	CPMK 2 1. Mampu mampu melakukan pendalaman tentang Kebijakan Global Budgeting 2. Mampu melakukan pendalaman tentang fungsi hukum kesehatan dalam mengatur profesi kedokteran 3. Mampu melakukan pendalaman tentang legalitas hukum pendirian dan pengelolaan RS atau Klinik (Corporate Legal Aspect) 4. Melakukan pendalaman tentang regulasi Pelayanan Kesehatan di Indonesia	Sub-CPMK2 1. Mampu menjelaskan tentang Kebijakan Global Budgeting 2. Mampu menjelaskan tentang fungsi hukum kesehatan dalam mengatur profesi kedokteran 3. Mampu menjelaskan tentang legalitas hukum pendirian dan pengelolaan RS atau Klinik (4. Melakukan menjelaskan tentang regulasi Pelayanan Kesehatan di Indonesia 5. Mampu meenjelaskan tentang Evidence Based Management Practice (EBMP) dan 6. Mampu menjelaskan tentang konsep dasar Kebijakan Kesehatan di Indonesia dan Tantangan, tuntutan hukum		

	<p>5. Mampu melakukan pendalaman tentang Evidence Based Management Practice (EBMP) dan knowledge management Kebijakan kesehatan</p> <p>6. Mampu melakukan pendalaman tentang konsep dasar Kebijakan Kesehatan di Indonesia dan Kebijakan kesehatan tentang Implementasi Telemedicine dan Tantangan, tuntutan hukum</p>	
<p>CPL ke-3</p> <p>Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumat sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah</p> <p>((Bobot 25 %))</p>	<p>CPMK 3 Mampu melakukan pendalaman tentang Medical advocacy</p>	<p>Sub- CPMK3</p> <p>Mampu menjelaskan tentang Medical advocacy</p>
<p>CPL ke-4</p> <p>Menyusun dan menyajikan hasil kajian ilmiah dalam format akademik profesional, dan digital.</p> <p>(Bobot 25%)</p>	<p>CPMK 4 Mampu melakukan pendalaman tentang penerapan etika dan hukum kesehatan di RS dan Malpraktek dan gugatan hukum</p>	<p>Sub- CPMK4</p> <p>Mampu menjelaskan tentang penerapan etika dan hukum kesehatan di RS dan Malpraktek serta gugatan hukum</p>
<p>Jumlah bobot CPL harus = 100%</p>	<p>dst</p>	<p>dst</p>
<p>Deskripsi Matakuliah</p>	<p>Pada mata kuliah ini mahasiswa belajar tentang Legalitas hukum pendirian dan pengelolaan RS atau Klinik , Regulasi Pelayanan Kesehatan di Indonesia, fungsi hukum kesehatan dalam mengatur profesi kedokteran, konsep dasar Kebijakan Kesehatan di Indonesia dan Kebijakan kesehatan tentang Implementasi Telemedicine dan Tantangan, tuntutan hukum, evidence Based Management Practice (EBMP) dan knowledge management Kebijakan kesehatan, Good corporate dan clinical governance (hospital bay Low and Staffing by low), Health policy dan Arah kebijakan kesehatan di Era BPJS Kesehatan, kebijakan Global Budgeting, Penerapan etika dan hukum kesehatan di RS dan Malpraktek dan gugatan hukum, dasar-dasar Islam dalam berpolitik dan Peran Muhammadiyah dalam menentuka arah kebijakan kesehatan, Medical advocac dan Medical liability</p>	
<p>Bahan kajian/materi pembelajaran</p>	<p>1. Legalitas hukum pendirian dan pengelolaan RS atau Klinik (Corporate Legal Aspect) - Dr. Drg. Edi Sumarwanto, MH. Kes</p> <p>2. Regulasi Pelayanan Kesehatan di Indonesia dan Fungsi hukum kesehatan dalam mengatur profesi kedokteran - M. Endriyo Susila, S.H., MCL., PhD.</p> <p>3. Konsep dasar Kebijakan Kesehatan di Indonesia dan Kebijakan kesehatan tentang Implementasi Telemedicine dan Tantangan, tuntutan hukum - dr.</p>	

	<p>Slamet Budiarto, SH., MH.Kes</p> <p>4. Good corporate dan clinical governance (hospital bay Low and Staffing by low) – dr.Hanif,MHKes</p> <p>5. Health policy dan Arah kebijakan kesehatan di Era BPJS Kesehatan – Prof.Dr.Ali Ghufron Mukti</p> <p>6. Kebijakan Global Budgeting - Drg. Doni Arianto, MKM (Kepala Pusat Pembiayaan dan Jaminan Kesehatan Kementrian Kesehatan RI)</p> <p>7. Penerapan etika dan hukum kesehatan di RS dan Malpraktek dan gugatan hukum – dr.Hanif, MHKes</p> <p>8. Dasar-dasar Islam dalam berpolitik dan Peran Muhammadiyah dalam menentuka arah kebijakan kesehatan – Prof Nurmandi</p> <p>9. Work shop Advokasi kesehatan - M. Endriyo Susila, S.H., MCL., PhD</p> <p>10. Work shop tentang Legal drafting - Dr. Iwan Satriawan, S.H, MCL</p> <p>11. Work shop tentang Contrac drafting - Dr. Iwan Satriawan, SH, MCL</p> <p>12. Omni bus law, Undang-undang kesehatan 2023 (UU kes yang baru) dan Implikasinya dalam pelayanan kesehatan – Dr.M Luthfi Hakim, SH</p>	
Pustaka	Utama	<p>1. Prof. dr. Hadi Pratomo, MPH. Dr. PH.A DVOKASI : Konsep Teknik & Aplikasi Di Bidang Kesehatan Penerbit Rajagrafindo</p> <p>2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2021 tentang Standar Kegiatan Usaha dan Prodak pada Penyelenggaraan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko Sektor Kesehatan</p> <p>3. PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 20 TAHUN 2019 TENTANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN TELEMEDICINE ANTAR FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN</p> <p>4. PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 21 TAHUN 2020 TENTANG RENCANA STRATEGIS KEMENTERIAN KESEHATAN TAHUN 2020-2024</p>
	Tambahan	-
Pengelola		
Prasyarat		

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1-2	Sub-CPMK 1 Mampu menjelaskan Health policy dan Arah kebijakan kesehatan di Era BPJS Kesehatan	1. Mampu melakukan pendalaman tentang Medical liability	Penilaian dengan MCQ	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan	Kuliah dan diskusi (PB: 2 x 50 menit)		10%
		2. Mampu melakukan pendalaman tentang Health policy dan Arah kebijakan kesehatan di Era BPJS Kesehatan		E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan	Kuliah dan diskusi (PB: 2 x 50 menit)		10%
2-3	Sub-CPMK-2 : Mampu menjelaskan tentang legalitas hukum pendirian dan pengelolaan RS atau Klinik (Corporate Legal Aspect)	3. Mampu menjelaskan tentang Kebijakan Global Budgeting 4. Mampu menjelaskan tentang fungsi hukum kesehatan dalam mengatur profesi	Penilaian dengan MCQ		Kuliah dan diskusi (PB: 2 x 50 menit)		10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		kedokteran 3. Mampu menjelaskan tentang legalitas hukum pendirian dan pengelolaan RS atau Klinik (Corporate Legal Aspect) 4. Melakukan menjelaskan tentang regulasi Pelayanan Kesehatan di Indonesia 5. Mampu meenjelaskan tentang Evidence Based Management Practice (EBMP) dan knowledge management Kebijakan kesehatan 6. Mampu menjelaskan					

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		tentang konsep dasar Kebijakan Kesehatan di Indonesia dan Kebijakan kesehatan tentang Implementasi Telemedicine dan Tantangan, tuntutan hukum					
3	Sub-CPMK 3	Mampu menjelaskan tentang Medical advocacy	Penilaian dengan MCQ	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan	Kuliah dan diskusi (PB: 2 x 50 menit)		10%
4	Sub-CPMK 4	Mampu menjelaskan tentang penerapan etika dan hukum kesehatan di RS dan Malpraktek serta gugatan hukum	Penilaian dengan MCQ	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan	Kuliah dan diskusi (PB: 2 x 50 menit)		10%
5							

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)

				Sub-CPMK			
a	b	c	d	e	e	f	h
4	CPL	CPMK1	Sub CPMK1	5%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	20%
			Sub CPMK2	5%			
			Sub CPMK3	10%			
Tuliskan pekan ujian	CPL	CPMK2	Sub CPMK4		Sebutkan indicator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	
			Sub CPMK5				
		CPMK3	Sub CPMK6				
			Sub CPMK7				
			Sub CPMK8				
				100%		Jumlah	100

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
 [FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN]
 [MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT]

Kode Dok.:

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-3313	Residensi	2	3	31 Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi MARS UMY Ttd+cap (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.)		Dr. Firman Pribadi, M.Si.	Dr. Firman Pribadi, M.Si.	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL 4. Menyusun dan menyajikan hasil kajian ilmiah dalam format akademik profesional, dan digital. (Bobot: 30%)	CPMK1. Mahasiswa mampu berpikir logis, sistematis, kreatif melalui kajian kritis dan kajian analisis untuk menyelesaikan masalah di RS melalui laporan ilmiah	Sub-CPMK1: Analisis Layanan Unggulan RS – Presentasi Laporan Ilmiah Sub-CPMK2: Analisis Kasus FMEA/RCA – Presentasi Laporan Ilmiah		
	CPMK2. Mahasiswa mampu Menyusun strategi dan mengarahkannya menuju pencapaian visi dan misi RS melalui laporan ilmiah	Sub-CPMK3: Analisis Akreditasi RS/Telusur AKreditasi RS – Presentasi Laporan Ilmiah		
CPL 5. Menciptakan inovasi manajerial yang meningkatkan mutu dan efisiensi pengelolaan rumah sakit menuju smart hospital (Bobot: 30%)	CPMK 3. Mahasiswa mampu bekerja secara efektif antar individu dan befikir strategik	Sub-CPMK 4 Orientasi RS Sub-CPMK 5 Hospital Tour Sub-CPMK 6. Mempelajari dokumen RS tentang tentang visi misi, strategi, program kerja baik di tingkat RS maupun di unit kerja Sub-CPMK 7. Mempelajari dokumen akreditasi RS versi SNARS atau JCI fokus di 5 standar :SKP, HPK, PMKP, KPS, PPI Sub-CPMK 8. Mengikuti tim Akreditasi di Rumah Sakit dalam melakukan monitoring dan evaluasi di lapangan/telusur Sub-CPMK 9. Wawancara dengan Direksi/Pejabat struktural/Pengelola di unit kerja/Ketua Pokja terkait akreditasi SNARS Sub-CPMK 10 Mempelajari sistem IT yang ada di RS		

<p>CPL 6. Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk memperkuat efektivitas dan integrasi layanan rumah sakit (Bobot: 40%)</p>	<p>CPMK4. Mahasiswa mampu menganalisis dan merespon dinamika faktor eksternal guna mendukung sistem layanan di rumah sakit dengan menggunakan pendekatan evidence based management practice)</p>	<p>Sub-CPMK11: Wawancara dengan Direksi/Pejabat struktural/Pengelola di unit kerja/Ketua Pokja terkait akreditasi SNARS Sub-CPMK12: Mengikuti rapat /pertemuan Direksi/Pengelola unit, Mengikuti kegiatan manajemen atau acara yang diselenggarakan di lingkungan RS guna memahami factor manajerial dan leadership di RS</p>
<p>Deskripsi Matakuliah</p>	<p>Residensi adalah salah satu bentuk learning activities (kegiatan belajar) di akhir studi Program MARS berupa pengalaman manajemen secara riil dilahan RS, secara mandiri dan terstruktur dalam kurun waktu tertentu dengan bimbingan dari pembimbing lapangan dan pembimbing akademik. Jadi residensi merupakan kegiatan kunjungan kerja, magang dan bekerja di Rumah Sakit dalam kurun waktu yang ditentukan, dengan kewajiban menyelesaikan tugas yang di bebaskan oleh program dan rumah sakit tempat residensi. Dalam melakukan residensi, mahasiswa dituntut untuk menyelaraskan antara ilmu administrasi rumah sakit yang diperoleh dengan kondisi di rumah sakit tempat residensi. Kegiatan ini di akhiri dengan pelaksanaan seminar hasil yang diperoleh selama kegiatan residensi</p>	
<p>Bahan kajian/materi pembelajaran</p>	<p>1. Mutu RS Berkelanjutan 2. Kepemimpinan dan Agen Perubahan 3. Digitalisasi RS 4. Pencegahan dan Pengendalian Infeksi dst</p>	
<p>Pustaka</p>	<p>Utama Tambahan</p>	<p>1. Buku Panduan Residensi MARS UMY (Log Book) 2. Buku Panduan Akreditasi KARS/SNARS dst 1. TBA</p>
<p>Pengelola</p>	<p>1. Dr. Firman Pribadi, SE., MSi 2. Prof. Dr. dr. Arlina Dewi, MKes., AAK 3. Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep. 4. Dr. dr. Merita Arini, MMR 5. Dr. dr. Kubaryanto, M.Kes. 6. Dr. Qurratul Aini, SKG., MKes 7. Dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MM.</p>	
<p>Prasyarat</p>	<p>Seminar Proposal Tugas Akhir</p>	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
1	Sub-CPMK1: Orientasi RS	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Orientasi RS	- 1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan / dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi 3. TBA	0
2	Sub-CPMK2: Hospital Tour	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Hospital Tour minimal 5 Unit	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan / dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	0
3	Sub-CPMK3: Menganalisis dan mengkritisi dokumen RS tentang visi misi, strategi, program kerja baik di tingkat RS maupun di unit kerja	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Kegiatan Inti Residensi: Mempelajari dokumen RS tentang tentang visi misi, strategi, program kerja baik di tingkat	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan / dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
		RS maupun di unit kerja					
4	Sub-CPMK4: Menganalisis dan mengkritisi : Dokumen akreditasi RS versi SNARS atau JCI fokus di 5 standar :SKP, HPK, PMKP, KPS, PPI	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan: Mempelajari dokumen akreditasi RS versi SNARS atau JCI (disarankan fokus di 5 standar :SKP, HPK, PMKP, KPS, PPI)	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Praktikum (PB: 1x150 menit) 2. Tugas: menyusun laporan terkait kasus persediaan farmasi RS	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan/ dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	10%
5	Sub -CPMK5: Menganalisis dan Mengkritisi kegiatan tim Akreditasi di Rumah Sakit dalam melakukan monitoring dan evaluasi di lapangan/telusur	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Mengikuti tim Akreditasi di Rumah Sakit dalam melakukan monitoring dan evaluasi di lapangan dan mempelajari standar akreditasi dan instrumen penilaian akreditasi yang digunakan rumah sakit	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan / dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	10%


Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
6	Sub-CPMK6: Wawancara dengan Direksi/Pejabat struktural/Pengelola di unit kerja/Ketua Pokja terkait akreditasi SNARS	2.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Wawancara dengan Direksi/Pejabat struktural/Pengelola di unit kerja/Ketua Pokja terkait akreditasi SNARS	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Praktikum (PB: 1x150 menit) 2. Tugas: menyusun laporan terkait kasus Analisa Pilihan Investasi	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan / dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	10%
7	Sub-CPMK7: Menganalisis dan Mengkritisi sistem IT yang ada di RS	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Mempelajari sistem IT yang ada di RS	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan / dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	10%
8	Sub-CPMK8: Wawancara dengan Direksi/Pejabat struktural/Pengelola di unit kerja/Ketua Pokja terkait akreditasi SNARS	1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Mempelajari manajemen layanan unggulan RS.	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3. Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan)	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan / dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	10%
9	Sub -CPMK9: Mengikuti rapat /pertemuan Direksi/Pengelola unit, Mengikuti kegiatan	1.2 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan dalam menyelesaikan kasus:	1. Keaktifan bertanya, Berdiskusi 2. Keaktifan menjawab 3.	1. <i>Praktikum (PB: 1x150 menit)</i> 2. <i>Tugas:</i>	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan / dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
	manajemen atau acara yang diselenggarakan di lingkungan RS guna memahami factor manajerial dan leadership di RS	Mengikuti rapat /pertemuan Direksi/Pengelola unit, Mengikuti kegiatan manajemen atau acara yang diselenggarakan di lingkungan RS guna memahami factor manajerial dan leadership di RS	Kualitas isi jawaban (knowledge dan kesopanan	<i>menyusun laporan terkait kasus Analisa Laporan Keuangan</i>			
10	Sub -CPMK10: Analisis Layanan Unggulan RS – Presentasi Laporan Ilmiah	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Analisis Layanan Unggulan RS – Presentasi Laporan Ilmiah	Kriteria: 1. Penilaian RUBRIK SKILL LAB Teknik non-test 1. Keaktifan saat Skill Lab 1. Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas	<i>1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)</i>	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan / dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	10%
11	Sub -CPMK11: Analisis Kasus FMEA/RCA – Presentasi Laporan Ilmiah	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan dalam menyelesaikan kasus: Analisis Kasus FMEA/RCA – Presentasi Laporan Ilmiah	Kriteria: 2. Penilaian RUBRIK SKILL LAB Teknik non-test 2. Keaktifan saat Skill Lab 3. Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas	<i>1. Praktikum (PB: 1x150 menit) 2. Tugas: menyusun laporan terkait kasus Unit Cost</i>		1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	10%

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
12	Sub -CPMK12: Analisis Akreditasi RS/Telusur AKreditasi RS – Presentasi Laporan Ilmiah	1.1 Ketepatan dalam pengetahuan dan keterampilan: Analisis Akreditasi RS/Telusur AKreditasi RS – Presentasi	Kriteria: 3. Penilaian RUBRIK SKILL LAB Teknik non-test 4. Keaktifan saat Skill Lab 1. Ketepatan waktu dalam mengumpulkan tugas	1. Kuliah dan Diskusi (PB: 1 x 150 menit)	E-Learning MyKlass 1 kali pertemuan / dan Offline di RS	1. Log Book 2. Panduan Akreditasi TBA	10%
							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi								
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)	
a	b	c	d	e	e	f	h	
	CPL 2	CPMK 1	Sub CPMK 1	0%	Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	50%	
			Sub CPMK 2	0%				
			Sub CPMK 3	10%				
			Sub CPMK 4	10%				
			Sub CPMK 5	10%				
			Sub CPMK 6	10%				
			Sub CPMK 7	10%				
Tuliskan pekan ujian		CPL 2	CPMK 2	Sub CPMK 8	10%	Sebutkan indicator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	20%
				Sub CPMK 9	10%			
			CPMK 3	Sub CPMK 10	10%			20%
				Sub CPMK 11	10%			
			CPMK 4	Sub CPMK 12	10%			10%
				100%		Jumlah	100%	

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	...				
KODE	...	SKS	....	SEMESTER	...
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 1. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui mykclass dengan 1 x attempt 2. waktu pengerjaan 60 menit 3. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Mykclass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
 [FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN]
 [MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT]

Kode Dok.:

.....

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS-3116	Tugas Akhir	12	3	31 Juli 2025
Pengesahan:		Penyusun RPS	Dosen Pengampu	
Ketua Program Studi MARS UMY Ttd+cap (Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.)		Dr. dr. Merita Arini, MMR.	Dr. dr. Merita Arini, MMR.	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)		
CPL ke-2 Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis bukti. (Bobot: 25%)	CPMK 1. Mampu mengintegrasikan hasil analisis data untuk memberikan rekomendasi yang relevan dalam mendukung sustainability organisasi rumah sakit.	Sub-CPMK 1. Mampu menyusun laporan penelitian dengan sistematika penyajian yang jelas dan logis (item penilaian no 1) Sub-CPMK 2. Mampu menggunakan hasil analisis data untuk memberikan rekomendasi yang berdampak signifikan terhadap keberlanjutan organisasi rumah sakit (item penilaian no 5,9)		
CPL ke-3 Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumat sakit melalui kolaborasi lintas prafesi dan pendekatan ilmiah (Bobot 25%)	CPMK 2. Mampu merumuskan masalah perumahan/pelayanan Kesehatan lain yang kompleks berdasarkan hasil kajian kritis dan analisis multidimensi (keilmuan, waktu, multidisplin, teknologi dan inovasi), serta menghasilkan keputusan yang berbasis data dan kajian ilmiah untuk pengembangan layanan rumah sakit/pelayanan kesehatan lainnya	Sub-CPMK 3. Mampu merumuskan masalah penelitian yang didasarkan pada kajian teoritis dan literatur yang releva (item penilaian no 4,6) Sub-CPMK 4. Mampu menggunakan pendekatan multidimensi dalam menganalisis masalah (item penilaian no 7) Sub-CPMK5 Mampu menyusun analisis yang mendalam terhadap hasil penelitian dengan mempertimbangkan berbagai dimensi keilmuan, teknologi, dan inovasi (item penilaian no 4,8)		
CPL ke-4 Menyusun dan menyajikan hasil kajian ilmiah dalam format akademik profesional, dan	CPMK 3. Mampu mengkomunikasikan hasil penelitian melalui forum akademik atau non-akademik dengan standar profesional.	Sub-CPMK 6 Mampu menyajikan hasil penelitian secara sistematis dan komunikatif dalam forum akademik (item penilaian no 3) Sub-CPMK 7 Mampu menjawab		

digital. (Bobot 25%)		pertanyaan dan kritik terkait penelitian dengan argumen yang berdasarkan data dan literatur yang relevan (item penilaian no 2) Sub-CPMK 8 Mampu menggunakan tata bahasa yang sesuai dan profesional dalam menyampaikan hasil penelitian (item penilaian no 10)
CPL ke-6 Mengembangkan sistem pelayanan berbasis teknologi untuk memperkuat efektivitas dan integrasi layanan rumah sakit. (Bobot 25%)	CPMK 4. Mampu memanfaatkan teknologi dalam proses analisis, pengumpulan data, dan pelaporan hasil	Sub-CPMK 9 Mahasiswa mampu menggunakan teknologi dalam pengumpulan data dan analisis sesuai dengan standar akademik (item penilaian no 7)
Deskripsi Matakuliah	Mata kuliah tugas akhir melatih mahasiswa untuk melakukan penelitian mandiri yang mendalam dalam bidang manajemen rumah sakit dan atau pelayanan kesehatan. Mahasiswa diharapkan mampu merumuskan masalah kompleks, menganalisis data, dan menghasilkan solusi berbasis bukti yang relevan dan berdampak. Dengan memanfaatkan teknologi dan pendekatan multidimensi, hasil penelitian dikomunikasikan dalam forum akademik baik secara tertulis maupun seminar, untuk mendukung pengembangan ilmu dan praktik manajemen rumah sakit/pelayanan kesehatan	
Bahan kajian/materi pembelajaran	1. BK-56. Scientific evidence	
Pustaka	Utama	Panduan Tugas Akhir MARS UMY
	Tambahan	
Pengelola	Seluruh Dosen Pembimbing Tugas Akhir yang ditunjuk berdasarkan SK Pascasarjana per Angkatan	
Prasyarat	MK Metodologi Penelitian (Ujian Seminar Proposal)	

Minggu ke (1)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub- CPMK) (2)	Penilaian		Bentuk/ Strategi Pembelajaran (Metode & Tugas) [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)
		Indikator (3)	Kriteria & Teknik (4)	Luring (5)	Daring (6)		
0			-			1. Kontak belajar Penjelasan RPS dan Panduan Tugas Akhir	0
Minggu I Sd Minggu XVI (MK METOPEN)	Bab 1-3 tugas akhir	Bukti Bimbingan minimal 2x Seminar Proposal	Upload dokumen di Synthesis mahasiswa	• Mentoring • Diskusi	Media : zoom, WA	Penyusunan Latarbelakang, Tinjauan Pustaka dan Metode Penelitian Pustaka : Materi-materi di Mata Kuliah Metopen MARS UMY myKlas : https://myklass- pasca.umy.ac.id/course/view.php?id=874	(nilai di MK Metopen)
Minggu 1 sd XX	Bab 4 dan 5 tugas akhir	Bukti Bimbingan minimal sd 5x Seminar Hasil	Upload dokumen di Synthesis mahasiswa Waktu penyelesaian < 5 bulan dari Seminar Proposal	• Mentoring • Diskusi Pengambilan data penelitian : review, kuantitatif dan atau kualitatif	Media : zoom, WA	Pengambilan data penelitian Penyusunan Hsail dan Diskusi, Penyusunan Kesimpulan dan Saran Pustaka : Sesuai tema penelitian masing-masing	-
Minggu XX-XXIV	Sub -CPMK 1-9 Bab 1-5 tugas akhir	Bukti Bimbingan minimal 10x	Upload dokumen di Synthesis mahasiswa Waktu penyelesaian < 6 bulan dari Seminar Proposal	• Mentoring • Diskusi	Media : zoom, WA	1. Penyusunan Tugas Akhir Bab 1-5, 2. Abstrak In English dan In Bahasa 3. Daftar Pustaka 4. Power Point presentasi Pustaka : Sesuai tema penelitian masing-masing	-
EAS/ Evaluasi Akhir Semester : UJIAN TUGAS AKHIR							Total nilai = 100%

Rencana Penilaian dan Evaluasi							
Minggu ke-	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot Sub-CPMK	Indikator	Bentuk Penilaian	Bobot CPMK (%)
a	b	c	d	e	e	f	h
	CPL 2	CPMK 1	Sub CPMK 1 Sub CPMK 2		Mengidentifikasi nilai dan hasil	Kuis myklass	25%
	CPL 3	CPMK 2	Sub CPMK 3		Sebutkan indikator yang ditulis dalam tabel sebelumnya. (Tiap CPMK 1 indikator)	Sebutkan metode yang digunakan: misal tertulis di kelas	25%
			Sub CPMK 4				
			Sub CPMK 5				
	CPL 4	CPMK 3	Sub CPMK 6				25%
			Sub CPMK 7				
			Sub CPMK 9				
Tuliskan pekan ujian	CPL 6	CPMK 4	Sub CPMK 9				25%
				100%		Jumlah	100%

- Rencana penilaian tugas/ujian dibuat untuk tiap-tiap tugas.

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT			
RENCANA PENILAIAN TUGAS/UJIAN					
MATA KULIAH	Tugas Akhir				
KODE	MARS-3116	SKS	12	SEMESTER	3
DOSEN PENGAMPU	1. 2. 3.				
BENTUK PENILAIAN					
Tuliskan bentuk penilaian, contoh: Ujian online berupa Kuis MyKlass					
JUDUL PENILAIAN					
Contoh: UCPMK1: Kuis MyKlass					
SUB-CPMK					
Sub-CPMK1, Sub-CPMK2, Sub-CPMK3					
DESKRIPSI PENILAIAN					
Contoh: UCPMK 1 ini bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi parameter ancaman dan kerentanan akibat bencana gempa					
METODE PENILAIAN					
Contoh: 10. Mahasiswa mengerjakan kuis melalui myklass dengan 1 x attempt 11. waktu pengerjaan 60 menit 12. Nilai langsung keluar setelah selesai mengerjakan					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Contoh: Luaran berupa score (nilai) yang terecord di Myklass dan terhubung dalam grading nilai					
INDIKATOR, KRITERIA, DAN BOBOT PENILAIAN					
Contoh: Indikator: Mengidentifikasi nilai dan hasil (20%)					
JADWAL PELAKSANAAN					
Minggu ke 4 sesuai jadwal perkuliahan					
PUSTAKA					
Contoh: - pt materi kuliah pekan ke 1 – 3 - buku.... - video... - dll					
LAIN - LAIN					
Mahasiswa dengan nilai kurang dari 66 akan diberikan kesempatan remidi 1x					