

**LAPORAN AKHIR  
IPTEKS BAGI MASYARAKAT (IbM)**



**IPTEKS BAGI MASYARAKAT (IbM) PENINGKATAN KOMPETENSI  
MAHASISWA SEMESTER 5 PROGDI D III RMIK DALAM BIDANG  
MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN MELALUI PENDAMPINGAN DI UNIT  
REKAM MEDIS DI PUSKESMAS KARANGMALANG KOTA SEMARANG  
TAHUN 2017**

**Oleh :**

**Maryani Setyowati, S.KM, M.Kes (NIDN : 0604037501)**

**Dibiayai**

**Udinus**

**PROGRAM STUDI D III REKAM MEDIS DAN INFORMASI  
KESEHATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS DIAN NUSWANTORO SEMARANG  
FEBRUARI, 2017**

**LAPORAN AKHIR  
IPTEKS BAGI MASYARAKAT (IbM)**



**IPTEKS BAGI MASYARAKAT (IbM) PENINGKATAN KOMPETENSI  
MAHASISWA SEMESTER 5 PROGDI D III RMIK DALAM BIDANG  
MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN MELALUI PENDAMPINGAN DI UNIT  
REKAM MEDIS DI PUSKESMAS KARANGMALANG KOTA SEMARANG  
TAHUN 2017**

**Oleh :**

**Maryani Setyowati, S.KM, M.Kes (NIDN : 0604037501)**

**Dibiayai**

**Udinus**

**PROGRAM STUDI D III REKAM MEDIS DAN INFORMASI  
KESEHATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS DIAN NUSWANTORO SEMARANG  
FEBRUARI, 2017**

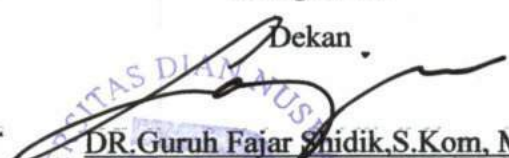
## HALAMAN PENGESAHAN

1. Judul IbM : Ipteks bagi Masyarakat (IbM) Peningkatan Kompetensi Mahasiswa Semester 3 ProgdI D III RMIK dalam Bidang Manajemen Informasi Kesehatan melalui Pendampingan di Unit Rekam Medis di Puskesmas Karangmalang Kota Semarang Tahun 2017
2. Nama Mitra Program IbM : Puskesmas Karangmalang Kota Semarang
3. Ketua Tim Pelaksana
  - a. Nama : Maryani Setyowati, S.KM, M.Kes
  - b. NIDN : 0604037501
  - c. Jabatan/Golongan : Asisten Ahli/IIIb
  - d. Jurusan/Fakultas : DIII RMIK/Kesehatan
  - e. Perguruan Tinggi : Universitas Dian Nuswantoro
  - f. Bidang Keahlian : Sistem Informasi Kesehatan
  - g. Alamat Kantor/Telp/Faks/E-mail : Jl. Nakula I no. 5-11 [Semarang/024549948/ sekretariat@dinus.ac.id](mailto:024549948@dinus.ac.id)
  - h. Alamat Rumah/Telp/Faks/E-mail : Jl. Truntum IX no. 39 Rt. 04 Rw 11 Tlogosari Semarang-50196/081326271072/watiek\_ms@yahoo.com
4. Anggota Tim Pelaksana
  - a. Jumlah Anggota : -
  - b. Nama Anggota 1/bidang keahlian : -
  - c. Mahasiswa yang terlibat : 10 mahasiswa
5. Lokasi Kegiatan/ Mitra (1)
  - a. Wilayah Mitra (Desa/Kecamatan) : Jl. RM Soebagiono Tjondrokoesomo Semarang
  - b. Kabupaten/Kota : Semarang
  - c. Propinsi : Jawa Tengah
  - d. Jarak PT ke lokasi mitra (km) : 30 km
6. Luaran yang dihasilkan : -
7. Jangka waktu Pelaksanaan : 1 hari
8. Biaya Total : Rp. 581.200,00
  - Udinus : Rp. 581.200,00
  - Sumber lain : -

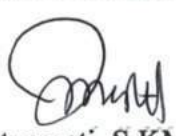
Semarang, 7 Februari 2017

Mengetahui


Dekan

  
DR. Guruh Fajar Shidik, S.Kom, M.Cs  
NPP. 0686.11.2011.423

Ketua Tim Pelaksana

  
Maryani Setyowati, S.KM, M.Kes  
NPP.0686.11.2010.380

Menyetujui

  
DR. Eng. Yuliman Purwanto, M.Eng  
NPP. 0686.11.2001.266

## RINGKASAN

Kemampuan mahasiswa dalam memahami materi yang didapatkan dalam perkuliahan sangat penting diperhatikan tidak hanya bagi mahasiswa sendiri namun juga bagi pihak akademisi khususnya bagi dosen pengampu mata kuliah khususnya materi Manajemen Informasi Kesehatan. Adapun tujuan dari perkuliahan Manajemen Informasi Kesehatan yaitu mahasiswa mempunyai pengetahuan dan pemahaman tentang Alur prosedur pelayanan di unit rekam medis di puskesmas, serta mata kuliah Sistem Informasi Kesehatan 2 yaitu mahasiswa mempunyai pengetahuan dan pemahaman tentang bentuk pencatatan dan pelaporan puskesmas. Namun sebagai mahasiswa Program studi D III rekam medis dan informasi kesehatan, tidak hanya sekedar mengetahui secara teori, mereka juga dituntut untuk dapat mengaplikasikan pengetahuannya di lapangan terutama di unit rekam medis suatu pelayanan kesehatan primer atau puskesmas. Masih ditemukannya mahasiswa yang belum banyak mengetahui secara langsung tentang alur pelayanan unit rekam medis di puskesmas dan penerapan aplikasi SIMPUS. Hal ini yang mendasari adanya kegiatan kunjungan lapangan di puskesmas Karangmalang yang terletak di Kota Semarang. Diperlukannya kunjungan lapangan ini untuk meningkatkan kompetensi mahasiswa dalam bidang Manajemen Informasi Kesehatan, yang nantinya dapat menjadi bekal dan mempersiapkan mahasiswa untuk memasuki dunia kerja.

Berdasarkan identifikasi permasalahan tersebut maka metode atau solusi yang ditawarkan adalah pendampingan dosen, dan observasi partisipatif dari mahasiswa dengan melakukan kunjungan lapangan di puskesmas.

Hasil kegiatan menunjukkan adanya pemahaman mahasiswa yang meningkat untuk kompetensinya di bidang Manajemen Informasi Kesehatan tentang alur prosedur pelayanan dan bagian-bagian yang ada di pelayanan puskesmas dengan melihat secara langsung dan ada keaktifan mahasiswa untuk terlibat langsung dengan menanyakan materi narasumber.

Adanya tindak lanjut dari kunjungan lapangan ini yang tidak sekedar kegiatan yang singkat sehingga mahasiswa belum bisa mempraktekkan secara langsung pelayanan rekam medis di rumah sakit jiwa. Perlu adanya kerjasama antara pihak akademisi dengan pihak lahan untuk lebih meningkatkan kompetensi mahasiswa.

**Kata Kunci :** Mahasiswa, Kompetensi, puskesmas, manajemen informasi kesehatan

## **PRAKATA**

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT dengan segala nikmat dan anugerah-Nya yang telah dilimpahkan sehingga terselesaikannya laporan pengabdian masyarakat ini dengan judul “Ipteks bagi Masyarakat (IbM) Peningkatan Kompetensi Mahasiswa Semester 3 Prodi D III RMIK dalam Bidang Manajemen Informasi Kesehatan melalui Pendampingan di Unit Rekam Medis di Puskesmas Karangmalang Kota Semarang Tahun 2017”. Laporan ini diharapkan dapat menjadi acuan dan sebagai bahan evaluasi untuk kegiatan selanjutnya.

Tidak lupa kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Rektor Universitas Dian Nuswantoro dan Dekan Fakultas kesehatan, yang telah memberi dukungan kegiatan ini, serta tidak lupa kami mengucapkan terima kasih juga kepada Kepala Puskesmas Karangmalang Kota Semarang. Kami merasa dalam penyusunan laporan ini masih banyak kekurangan dan kelemahannya, oleh karena itu saran dan kritik sangat diharapkan demi kesempurnaan laporan ini.

Semarang, 7 Februari 2017

Ketua Pelaksana

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	1
HALAMAN PENGESAHAN .....	2
RINGKASAN.....	3
PRAKATA .....	4
DAFTAR ISI .....	5
DAFTAR LAMPIRAN .....	6
BAB I PENDAHULUAN.....	7
1.1.Analisis Situasi.....	7
1.2.Penentuan Masalah .....	9
BAB II. TARGET DAN LUARAN .....	10
BAB III. METODE PELAKSANAAN .....	12
BAB IV. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI.....	16
BAB V. HASIL DAN PEMBAHASAN .....	17
DAFTAR PUSTAKA	

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Peta Puskesmas Karang Malang
- Lampiran 2. Materi Manajemen Informasi Kesehatan
- Lampiran 3. Berita Acara Kegiatan dan daftar hadir
- Lampiran 4. Penggunaan Dana Pengabdian
- Lampiran 5. *Logbook* Kegiatan Pengabdian

## BAB I PENDAHULUAN

### 1.1. Analisis Situasi

Rekam medis dalam KUBI (Kamus Umum Bahasa Indonesia) berarti hasil perekaman yang berupa keterangan mengenai hasil pengobatan pasien, sedangkan berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan (Permenkes) No. 269 tahun 2008 tentang Rekam Medis disebutkan bahwa berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan, pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien, yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang diperlukan baik secara langsung maupun tidak langsung kepada dokter atau dokter gigi dan atau tenaga kesehatan tertentu. Sedangkan rekam kesehatan yaitu hasil perekaman yang berupa keterangan mengenai kesehatan pasien. (Shofari, 2008)

Tenaga kesehatan tertentu adalah tenaga kesehatan yang ikut memberikan pelayanan kesehatan secara langsung kepada pasien selain dokter dan dokter gigi, seperti perawat, penata rontgen, apoteker, dan lain-lainnya. Kegiatan pelayanan tenaga kesehatan tertentu tersebut dinamakan kegiatan penunjang medis. Pelayanan pasien dilakukan pada sarana pelayanan kesehatan, yang merupakan tempat penyelenggaraan upaya pelayanan kesehatan yang dapat digunakan untuk praktik kedokteran atau kedokteran gigi dan atau tenaga kesehatan tertentu lainnya. (Shofari, 2008), termasuk pelayanan yang diselenggarakan di puskesmas.

Rekam kesehatan jiwa merupakan salah satu bentuk rekam kesehatan pasien yang telah dilakukan sejak lama yaitu awal abad 19 Masehi. Rekam kesehatan mental atau jiwa mempunyai karakteristik yang unik dibandingkan dengan bentuk rekam medis pelayanan kesehatan yang lainnya. Dalam fasilitas pelayanan kesehatan jiwa, praktisi informasi kesehatan akan bertanggung jawab untuk beberapa kegiatan yang sama dengan pelayanan kesehatan lainnya. (Huffman, 1994)

Menurut *The American Psychiatric Assosiation*, rekam kesehatan jiwa hendaknya berupa dokumen untuk evaluasi, pengobatan dan pemantauan dari kondisi penyakit pasien, yang merupakan hasil dari komunikasi antara dokter dengan staf lain yang mempunyai peranan dalam perawatan pasien. Peran pentingnya rekam kesehatan jiwa



atau mental juga sebagai sumber informasi untuk belajar dan evaluasi dari perawatan pasien dan digunakan untuk reimbursement dari pihak ketiga. (Huffman, 1994)

Puskesmas merupakan suatu kesatuan organisasi kesehatan fungsional yang merupakan pusat pengembangan kesehatan masyarakat, yang juga membina peran serta dan masyarakat selain memberikan pelayanan secara menyeluruh dan terpadu kepada masyarakat di wilayah kerjanya dalam bentuk kegiatan pokok dan pengembangan. Adapun tujuan puskesmas sejalan dengan tujuan sistem kesehatan pada umumnya, yaitu tercapainya kemampuan untuk hidup sehat bagi setiap penduduk agar dapat mewujudkan derajat kesehatan masyarakat yang optimal. (Dinas Kesehatan Kota Semarang, 2016)

Upaya pelayanan puskesmas meliputi pelayanan kesehatan masyarakat yang mengutamakan pelayanan promotif dan preventif dengan pendekatan kelompok masyarakat serta sebagian besar diselenggarakan bersama masyarakat yang bertempat tinggal di wilayah kerja puskesmas. Pelayanan medik dasar yang mengutamakan pelayanan kuratif dan rehabilitatif dengan pendekatan individu dan keluarga pada umumnya melalui upaya rawat jalan dan rujukan. Upaya-upaya tersebut diselenggarakan secara menyeluruh, terpadu, dan berkesinambungan serta berorientasi pada kepuasan masyarakat, seiring meningkatnya tuntutan masyarakat akan mutu pelayanan menjadi prima, yaitu selalu memperhatikan aspek masyarakat dan kepuasan pemakai jasa secara cepat, tepat, terjangkau, aman dan nyaman, serta aspek profesionalisme secara seimbang atau pelayanan dilaksanakan sesuai prosedur atau standar yang ada. Adapun kegiatan yang dilakukan di puskesmas di bidang kesehatan melingkupi Upaya Kesehatan Wajib (UKW) dan Upaya Kesehatan Pengembangan (UKP). Upaya Kesehatan Wajib adalah suatu jenis pelayanan kesehatan yang wajib ada di suatu puskesmas yaitu Promosi Kesehatan (Promkes), Kesehatan Lingkungan (Kesling), Perbaikan Gizi Masyarakat, Upaya Pengobatan, Pemberantasan Penyakit Menular (P2M), Kesehatan Ibu Anak (KIA) dan Keluarga Berencana (KB). Sedangkan Upaya Kesehatan Pengembangan (UKP) adalah upaya pelayanan kesehatan yang dilaksanakan guna melengkapi UKW yang ada, contohnya : Usia lanjut, Upaya Kesehatan Jiwa, Upaya Kesehatan Gigi dan Mulut, Upaya Kesehatan Mata, Upaya Kesehatan Perawatan Kesehatan Masyarakat (Perkesmas) dan sebagainya.

Berdasarkan hasil perkuliahan yang telah dilakukan untuk materi Manajemen Informasi Kesehatan tentang alur prosedur pelayanan di unit rekam medis dan Sistem Informasi Kesehatan 2 tentang Sistem Pencatatan dan Pelaporan Puskesmas, mahasiswa masih belum menguasai praktik di pelayanan kesehatan khususnya pelayanan rekam

medis di puskesmas, yang berbeda untuk jenis pasiennya dibandingkan dengan rumah sakit umum lainnya. Hal ini menjadi pertimbangan bagi pihak akademisi yaitu Progdi D III RMIK untuk dapat meningkatkan kompetensi dalam bidang manajemen informasi kesehatan dan Sistem Informasi Kesehatan.

Kegiatan kunjungan lapangan ini bertujuan untuk mengatasi permasalahan yang dialami oleh mahasiswa semester 5 Progdi D III RMIK, dengan melibatkan keaktifan dan partisipasi mahasiswa dalam mengamati secara langsung pelayanan yang ada di puskesmas.

## **1.2. Penentuan Masalah**

Penentuan masalah dilakukan dengan kegiatan koordinasi antara Ketua Program Studi dan dosen-dosen yang mengampu di Program Studi D III RMIK. Adanya koordinasi membahas tentang permasalahan yang ditemukan, yaitu kurangnya pengalaman mahasiswa dalam praktik pelayanan rekam medis di puskesmas.

## BAB II TARGET DAN LUARAN

Target luaran kegiatan ini disajikan pada tabel berikut :

Tabel 2.1 Target dan Luaran Kegiatan

<b>METODE PENYELESAIAN MASALAH</b>	<b>LUARAN</b>	<b>INDIKATOR KEBERHASILAN</b>
Pendampingan mahasiswa dalam kunjungan lapangan	Terampilnya mahasiswa dalam praktik di unit rekam medis di pelayanan kesehatan	Meningkatnya pengetahuan mahasiswa tentang alur prosedur pelayanan rekam medis di puskesmas sebesar 100 % setelah dilakukan evaluasi.
		Meningkatnya pemahaman mahasiswa tentang sistem pencatatan dan pelaporan puskesmas sebesar 100% setelah diadakan evaluasi.
	Terjalinnnya kerjasama antara pihak fakultas dengan pihak rumah sakit jiwa dengan menerima mahasiswa yang ingin melakukan kunjungan lapangan serta kegiatan lain	Terlaksananya kegiatan pengabdian masyarakat oleh dosen pendamping untuk memberikan masukan bagi pihak puskesmas.
Perbaiki pengelolaan pelayanan loket puskesmas	Terciptanya bentuk pengelolaan loket puskesmas yang sesuai dengan standar pelayanan	Pengelolaan pelayanan rekam medis di puskesmas sudah sesuai dengan standar rekam medis dan pelayanan

	rekam medis	loket semakin cepat.
--	-------------	----------------------

Adanya permasalahan tentang mahasiswa yang kurang mendapatkan pengalaman untuk melakukan pelayanan rekam medis di puskesmas dan belum mengetahui bentuk penerapan sistem pencatatan dan pelaporan puskesmas dapat diatasi dengan kunjungan lapangan untuk lebih memperkuat pengetahuan dan pengalaman mahasiswa.

**BAB III**  
**METODE PELAKSANAAN**

**3.1. Metode Pelaksanaan Kegiatan**

Guna mewujudkan target dan luaran yang diharapkan, maka disusun metode pelaksanaan kegiatan sesuai dengan urutan prioritas masalah dan strategi pemecahannya.

Tabel 3.1 Urutan Permasalahan dan Strategi Pemecahan yang diterapkan

<b>Urutan Permasalahan</b>	<b>Permasalahan</b>	<b>Strategi pemecahan</b>
I	Masih rendahnya pengetahuan dan pengalaman mahasiswa semester 5 tentang pelayanan rekam medis yang ada di pelayanan kesehatan khususnya puskesmas	Peningkatan pengetahuan dan pengalaman di bidang Manajemen Informasi Kesehatan khususnya alur prosedur pelayanan rekam medis di pelayanan puskesmas dan sistem informasi kesehatan tentang sistem pencatatan dan pelaporan puskesmas dengan kegiatan kunjungan lapangan.
II	Mahasiswa semester 5 Progd D III RMIK belum pernah praktek di puskesmas	Praktik lapangan untuk pelayanan rekam medis di puskesmas.
III	Pelayanan rekam medis di puskesmas belum dikelola sesuai standar rekam medis	Pemberian masukan atau saran bagi puskesmas tentang pengelolaan pelayanan rekam medis yang sesuai standar.

**3.2. Justifikasi Pelaksana dan Mitra dalam Menentukan Persoalan Prioritas**

**3.2.1. Justifikasi Pelaksana**

Tim pelaksana telah melakukan beberapa kali pendampingan mahasiswa dalam bentuk kunjungan lapangan yang terkait dengan pelayanan puskesmas, yaitu :

- a. Pendampingan kegiatan mahasiswa dalam meningkatkan kompetensi pengetahuan mahasiswa dalam bentuk kunjungan lapangan di puskesmas Purworejo Jawa Tengah tahun 2014
- b. Pendampingan kegiatan mahasiswa dalam meningkatkan kompetensi pengetahuan mahasiswa dalam bentuk kunjungan lapangan di puskesmas Mlonggo Kabupaten Jepara Jawa Tengah tahun 2016

### **3.2.2. Identifikasi Permasalahan yang Dihadapi Mitra**

Permasalahan yang dapat dijumpai pada mahasiswa dan pihak Puskesmas Karangmalang Kota Semarang sebagai berikut :

- a. Rendahnya pengalaman, praktik dan pengetahuan mahasiswa tentang pelayanan di puskesmas.

Berdasarkan hasil ujian mata kuliah manajemen informasi kesehatan dan Sistem Informasi Kesehatan (SIK 2) dijumpai masih banyak mahasiswa yang nilainya kurang memuaskan, serta mahasiswa belum pernah melakukan praktik atau observasi di puskesmas.

- b. Kurang baiknya pengelolaan rekam medis di puskesmas Karangmalang.

Pengelolaan rekam medis yang baik akan melancarkan kegiatan di loket dan memudahkan petugas pendaftaran, serta dapat meningkatkan pelayanan kepada pasien. Berdasarkan hasil pengamatan dan wawancara dengan petugas loket dalam kunjungan di puskesmas masih ditemukan adanya pengelolaan rekam medis yang kurang ideal bagi puskesmas.

- c. Mahasiswa belum pernah praktik lapangan di puskesmas.

Praktik lapangan mempunyai manfaat bagi mahasiswa sebagai pengalaman dan persiapan mereka terjun ke dunia pekerjaan nantinya. Berdasarkan observasi dan diskusi dengan Ka.Progdi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan ditemukannya permasalahan bahwa mahasiswa semester 5 belum pernah

### **3.3. Penentuan Permasalahan Prioritas**

Penentuan urutan permasalahan yang akan diselesaikan dilakukan dengan metode observasi dan wawancara dengan mahasiswa dan petugas maka permasalahan yang akan diselesaikan secara urut adalah sebagai berikut :

1. Rendahnya pengalaman, praktik dan pengetahuan mahasiswa tentang pelayanan di puskesmas.

2. Kurang baiknya pengelolaan rekam medis di puskesmas Karangmalang.

#### **3.4. Metode Pendekatan yang ditawarkan untuk Menyelesaikan Masalah**

Penyelesaian masalah yang akan dilaksanakan merupakan hasil dari observasi aktivitas mahasiswa, diskusi dengan para dosen pengampu dan wawancara dengan petugas, untuk menentukan cara penyelesaian masalah dengan memberikan pertimbangan secara akademis. Adapun tahap-tahap penyelesaian masalah rendahnya pengalaman, praktik, dan pengetahuan dapat dilihat pada tabel berikut :

Tabel 3.2. Langkah Penyelesaian Masalah

Permasalahan Mitra	Solusi yang ditawarkan			Partisipasi Mitra
	Metode	Kegiatan	Tahapan	
Rendahnya pengalaman, praktik dan pengetahuan mahasiswa tentang pelayanan di puskesmas	Peningkatan pengetahuan, pemahaman, praktik, dan wawasan mahasiswa tentang pelayanan di puskesmas	Pendampingan mahasiswa ke lahan puskesmas untuk melihat pelayanan puskesmas secara langsung	<ol style="list-style-type: none"> <li>Persiapan perijinan untuk kunjungan lapangan dengan melakukan survey ke puskesmas yang mempunyai pelayanan rawat inap</li> <li>Persiapan materi bagi mahasiswa untuk kunjungan lapangan ke puskesmas</li> <li>Koordinasi dengan pihak mitra yaitu puskesmas Karangmalang</li> <li>Pelaksanaan kunjungan lapangan yang diikuti mahasiswa dengan didampingi dosen</li> <li>Monitoring pelaksanaan kegiatan</li> <li>Evaluasi kegiatan pendampingan mahasiswa</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Menyediakan tempat untuk kegiatan kunjungan lapangan</li> <li>Menjadi pembimbing lapangan</li> <li>Mendiskusikan hasil kegiatan kunjungan lapangan</li> </ol>



## **BAB IV**

### **KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI**

#### **4.1. Kelayakan Perguruan Tinggi**

Universitas Dian Nuswantoro Semarang (UDINUS) mempunyai visi menjadi pilihan utama bidang pendidikan berbasis kewirausahaan dan teknologi informasi. Sehingga untuk mendukung visi tersebut maka di tingkat fakultas telah dibentuk unit kewirausahaan dan pusat penelitian serta pengabdian masyarakat. Demikian juga di setiap tingkat fakultas termasuk Fakultas Kesehatan yang berupaya menjaga kualitas Tri dharma perguruan tinggi bidang kesehatan. Salah satu bentuk pengabdian masyarakat yang dilakukan yaitu peningkatan kompetensi mahasiswa prodi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan adalah melakukan pendampingan mahasiswa dengan kegiatan kunjungan lapangan ke pelayanan kesehatan yaitu Puskesmas Karang Malang Kota Semarang. Adapun kegiatan kunjungan lapangan juga dilakukan oleh UDINUS untuk Fakultas Kesehatan.

#### **4.2. Kepakaran dalam Menyelesaikan Persoalan Mitra**

Pelaksana pengabdian telah melakukan beberapa penelitian di bidang kesehatan pelayanan puskesmas seperti pengelolaan rekam medis di pelayanan kesehatan. Dan melakukan kegiatan pengabdian masyarakat untuk pendampingan mahasiswa di pelayanan Rumah Sakit Jiwa Daerah Kota Semarang.

## **BAB V**

### **HASIL DAN PEMBAHASAN**

Pelaksanaan pengabdian telah menyelesaikan kegiatan untuk pendampingan peningkatan kompetensi mahasiswa yang dilaksanakan pada tanggal 4 Februari 2017. Sebelum pelaksanaan kegiatan dilakukan persiapan dan perencanaan meliputi memilih lokasi, mengkoordinasikan dengan mitra untuk kegiatan mahasiswa, pembuatan materi untuk mahasiswa, memberikan pembekalan bagi mahasiswa, dan menyiapkan sarana alat tulis. Perijinan dilakukan melalui Dinas Kesehatan Kota Semarang dan ditujukan untuk lokasi mitra yaitu Puskesmas Karang Malang Kota Semarang

Setelah persiapan pengabdian selesai kemudian dilakukan kegiatan kunjungan lapangan yang diikuti oleh mahasiswa sebanyak 12 orang yang terdaftar. Namun dari 12 orang yang bisa mengikuti kunjungan lapangan hanya sebanyak 10 orang. Sedangkan 2 orang tidak dapat mengikuti kegiatan karena ada kegiatan yang bersamaan sebagai perwakilan mahasiswa untuk lomba di Yogyakarta. Kegiatan dilakukan mulai jam 07.00 sampai 13.00 saat ada pelayanan di puskesmas. Kegiatan tersebut dilakukan dengan metode observasi partisipatif dan tanya jawab dari peserta dengan pihak mitra.

Kegiatan dimulai dengan penyambutan dari pihak mitra yaitu perwakilan Puskesmas Karang Malang Kota Semarang dan penyampaian maksud dan tujuan dari kegiatan tersebut sehingga diharapkan kegiatan akan berjalan dengan lancar.

#### **5.1. Karakteristik Peserta**

Peserta dalam kunjungan lapangan ini merupakan mahasiswa semester 5 Progdii D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Fakultas Kesehatan Universitas Dian Nuswantoro Semarang, yang merupakan rangkaian dari kegiatan praktek lapangan, dan mereka telah mendapatkan materi manajemen informasi kesehatan dan sistem informasi kesehatan di pelayanan puskesmas. Adapun jenis kelamin dari peserta terdiri dari 9 orang perempuan dan 1 orang laki-laki.

#### **5.2. Pengetahuan Peserta sebelum Kunjungan Lapangan**

Sebelum kegiatan peserta sudah mendapatkan pengetahuan secara teoritis melalui mata kuliah Manajemen Informasi Kesehatan (MIK 1) dan Sistem Informasi Kesehatan (SIK 2) tentang pelayanan dan sistem informasi yang ada di puskesmas. Namun mereka belum mempraktekan pengetahuannya di puskesmas karena mereka banyak melakukan

praktek di rumah sakit, sehingga mereka belum memiliki wawasan dan melihat secara langsung tentang pelayanan di puskesmas. Hal ini yang menjadi alasan kuat untuk melakukan kegiatan pendampingan mahasiswa berupa kunjungan lapangan di puskesmas Karang Malang. Pemilihan lokasi berdasarkan pertimbangan dan diskusi dengan pihak Dinas Kesehatan Kota Semarang dengan kriteria puskesmas yang mempunyai pelayanan rawat inap dan sudah menggunakan SIMPUS.

### **5.3. Pengetahuan Peserta sesudah Kunjungan Lapangan**

Pengetahuan peserta sesudah kunjungan lapangan dinilai berdasarkan hasil diskusi dengan peserta, keaktifan peserta dalam kegiatan dan pengumpulan laporan. Berdasarkan penilaian hasil pelaksanaan kegiatan peserta menunjukkan hasil sesuai harapan, karena sebagian besar peserta secara aktif mengikuti kegiatan dari awal sampai selesai, dan mereka mengerti dan memahami tentang pelayanan di puskesmas. Mereka juga membantu petugas pendaftaran pasien di loket dan dapat memberikan ide serta saran untuk perbaikan pelayanan di loket sesuai pengetahuan mahasiswa. Hal ini dianggap berhasil meningkatkan kompetensi mahasiswa.

### **5.4. Peningkatan Kerjasama dengan pihak Mitra**

Adanya kegiatan kunjungan lapangan tersebut mempunyai peluang untuk melakukan kerjasama dengan pihak mitra yaitu Puskesmas Karang Malang Kota Semarang, karena masih banyak potensi dan kondisi masyarakat di wilayah kerja puskesmas yang dapat digali dan dimanfaatkan. Selain itu pihak mitra juga membuka peluang untuk praktek mahasiswa maupun kunjungan lapangan. Sehingga kegiatan tersebut dapat bermanfaat bagi semua pihak.

### **5.5. Kendala dan Hambatan**

Kegiatan berjalan dengan lancar dan sesuai yang diharapkan, namun demikian masih ditemukan beberapa kendala dan hambatan yang dapat menjadi bahan evaluasi untuk kegiatan-kegiatan berikutnya. Adapun kendalan dan hambatan yang dijumpai yaitu :

1. Peserta kunjungan lapangan datang agak terlambat karena lokasi puskesmas yang jauh dari tempat peserta, pada umumnya tinggal di sekitar kampus.
2. Adanya peserta yang tidak dapat mengikuti kegiatan tersebut sehingga mereka tidak memiliki pengetahuan tentang pelayanan puskesmas.

3. Kegiatan yang dilakukan pada saat pelayanan sehingga membuat petugas tidak dapat menjelaskan secara optimal
4. Kegiatan yang dilakukan hanya dalam waktu satu hari belum mendapatkan hasil yang maksimal.

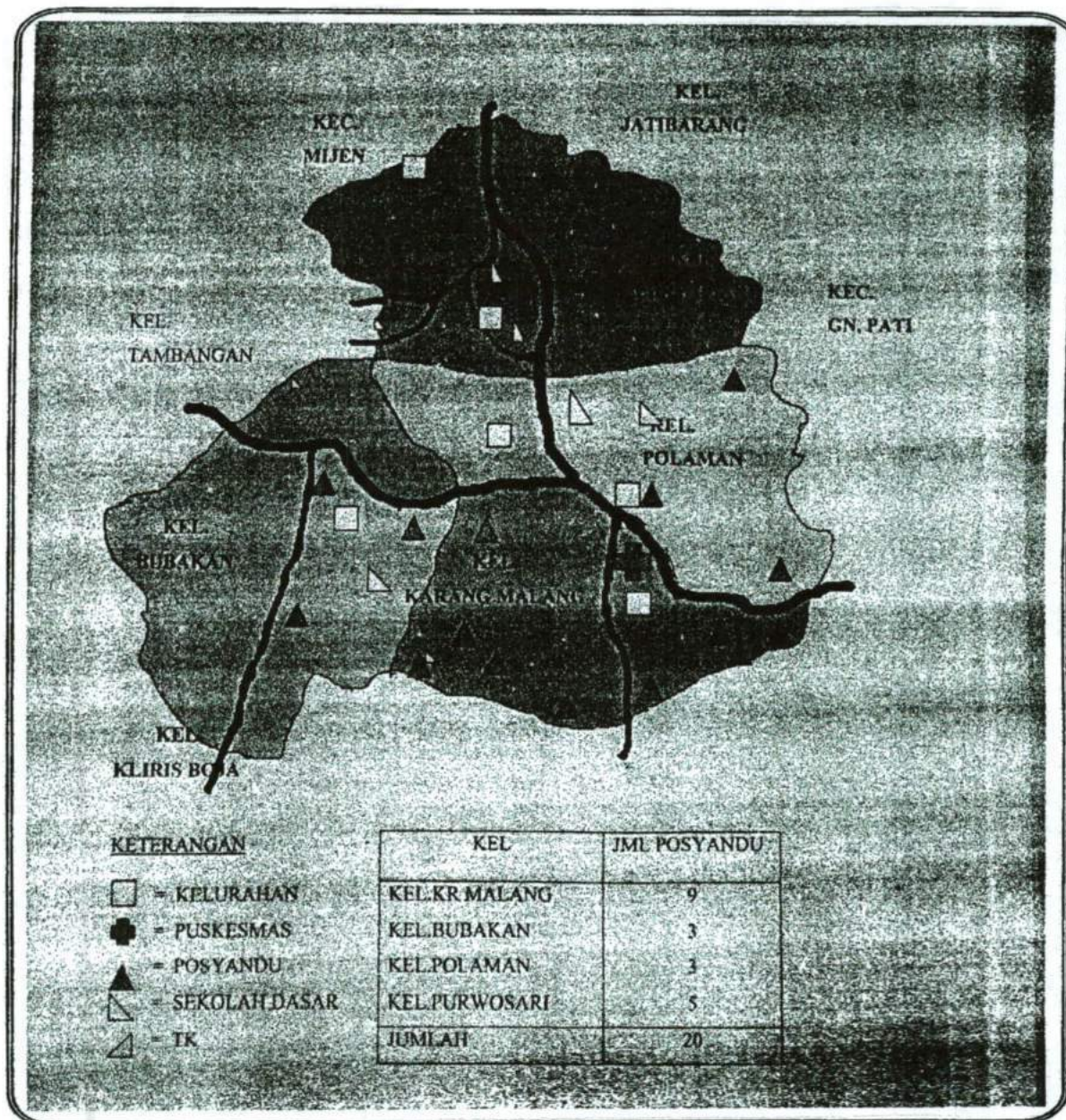
## DAFTAR PUSTAKA

- Dinas Kesehatan Kota Semarang, P. K. (2016). *Rencana Tingkat Puskesmas*. Semarang: Dinas Kesehatan Kota Semarang.
- Huffman, E. K. (1994). *Health Information Management*. Berwyn, Illinois: Physicians Record Company.
- Shofari, B. (2008). *Manajemen Informasi Kesehatan (PSRM)*. Semarang: Fakultas Kesehatan Universitas Dian Nuswantoro .

# LAMPIRAN

Lampiran 1. Peta Wilayah Puskesmas Karangmalang

## PETA WILAYAH



## PANDUAN MATERI KUNJUNGAN LAPANGAN MAHASISWA DI PUSKESMAS UNTUK SIMPUS

### 1. Lokasi Puskesmas

#### a. Kegiatan Mahasiswa :

- 1) Observasi : - mengamati bentuk sistem informasi puskesmas (SIMPUS)
  - mengamati bentuk pencatatan dan pelaporan di puskesmas, berupa: kartu-kartu, formulir-formulir, register, laporan bulanan (LB1-LB4), laporan triwulanan, laporan tahunan
  - mengamati jenis pelayanan yang ada dalam gedung puskesmas terkait dengan pencatatan dan pelaporan puskesmas
  - mengamati manajemen yang dilakukan di puskesmas
  - mengamati bentuk jaringan (*networking*) yang mendukung kegiatan SIMPUS
  - mengamati petugas yang berwenang melaksanakan pencatatan dan pelaporan dalam SIMPUS
  - mengamati bentuk standarisasi dan integrasi data yang diperlukan dalam SIMPUS
  - mengamati bentuk pengamanan data dan jaringan yang dilakukan oleh pihak puskesmas

#### 2) Tanya jawab :

- menanyakan kendala & hambatan penerapan aplikasi SIK terintegrasi di Puskesmas dan strategi pemecahannya
- menanyakan cara pengoperasian sistem informasi puskesmas (komputerisasi)
- menanyakan kebutuhan data dan informasi untuk mendukung sistem informasi puskesmas
- menanyakan jaringan komputer yang digunakan dalam SIMPUS
- menanyakan manfaat dari informasi atau laporan yang dihasilkan dalam SIMPUS
- menanyakan petugas yang mempunyai wewenang dalam akses di SIMPUS
- menanyakan bentuk standarisasi dan integrasi data yang diperlukan dalam SIMPUS
- menanyakan bentuk pengamanan data dan jaringan yang dilakukan oleh pihak puskesmas
- menanyakan waktu yang dibutuhkan untuk pelaporan ke Dinas Kesehatan Kabupaten

#### b. Indikator atau Evaluasi Post KL :

- Mahasiswa mampu menjelaskan gambaran SIMPUS saat ini
- Mahasiswa mampu menganalisis bentuk sistem informasi di pelayanan kesehatan
- Mahasiswa mampu memahami antara teori dan aplikasi di pelayanan kesehatan



## MATERI KL PUSKESMAS

### TOPIK ALUR DAN PROSEDUR REKAM MEDIS

1. Bagian-bagian unit rekam medis (URM/pencatatan dan pelaporan data rekam medis)
2. Prosedur pendaftaran pasien (manual ataupun elektronik) :
  - a. pasien baru di TPPRJ
  - b. pasien baru di TPPRI
  - c. pasien lama di TPPRJ
  - d. pasien lama di TPPRI
  - e. pasien peserta BPJS
3. Sarana pendaftaran pasien (formulir dan dokumen manual ataupun elektronik) :
  - a. pasien baru di TPPRJ
  - b. pasien baru di TPPRI
  - c. pasien lama di TPPRJ
  - d. pasien lama di TPPRI
  - e. pasien BPJS
4. Formulir-formulir rekam medis :
  - a. Rawat Jalan
  - b. Rawat Inap
5. Sistem Penamaan Pasien Baru di TPP
  - a. Rawat Jalan
  - b. Rawat Inap
6. Sistem Penomoran Pasien Baru (*Family Folder*) di TPP
  - a. Rawat Jalan
  - b. Rawat Inap
7. Sistem Penjajaran dokumen rekam medis (DRM) di filing
  - a. Rawat Jalan
  - b. Rawat Inap
8. Sistem Penyimpanan
  - a. Rawat Jalan
  - b. Rawat Inap
9. Kelurahan wilayah kerja puskesmas (nama dan jumlah kelurahan)
10. Laporan-laporan yang dihasilkan
11. Sistem Penyusutan DRM
  - a. Retensi DRM Rawat Jalan dan Rawat Inap
    - 1) Sumber data (nomor rekam medis yang diretensi, contohnya indeks atau register pendaftaran pasien)
    - 2) Dokumen (berita acara; daftar pemindahan DRM inaktif)
    - 3) Tatacara penyimpanan DRM inaktif
  - b. Nilai Guna/Pemusnahan
    - 1) Sumber data (nomor rekam medis yang dinilai guna, contohnya daftar pemindahan DRM inaktif)
    - 2) Dokumen (berita acara; daftar pertelaahan arsip; daftar pemusnahan DRM)
    - 3) Tatacara penyimpanan DRM abadi (rawat inap)

## MATERI KL PUSKESMAS

### TOPIK ALUR DAN PROSEDUR REKAM MEDIS

1. Bagian-bagian unit rekam medis (URM/pencatatan dan pelaporan data rekam medis)
2. Prosedur pendaftaran pasien (manual ataupun elektronik) :
  - a. pasien baru di TPPRJ
  - b. pasien baru di TPPRI
  - c. pasien lama di TPPRJ
  - d. pasien lama di TPPRI
  - e. pasien peserta BPJS
3. Sarana pendaftaran pasien (formulir dan dokumen manual ataupun elektronik) :
  - a. pasien baru di TPPRJ
  - b. pasien baru di TPPRI
  - c. pasien lama di TPPRJ
  - d. pasien lama di TPPRI
  - e. pasien BPJS
4. Formulir-formulir rekam medis :
  - a. Rawat Jalan
  - b. Rawat Inap
5. Sistem Penamaan Pasien Baru di TPP
  - a. Rawat Jalan
  - b. Rawat Inap
6. Sistem Penomoran Pasien Baru (*Family Folder*) di TPP
  - a. Rawat Jalan
  - b. Rawat Inap
7. Sistem Penjajaran dokumen rekam medis (DRM) di filing
  - a. Rawat Jalan
  - b. Rawat Inap
8. Sistem Penyimpanan
  - a. Rawat Jalan
  - b. Rawat Inap
9. Kelurahan wilayah kerja puskesmas (nama dan jumlah kelurahan)
10. Laporan-laporan yang dihasilkan
11. Sistem Penyusutan DRM
  - a. Retensi DRM Rawat Jalan dan Rawat Inap
    - 1) Sumber data (nomor rekam medis yang diretensi, contohnya indeks atau register pendaftaran pasien)
    - 2) Dokumen (berita acara; daftar pemindahan DRM inaktif)
    - 3) Tatacara penyimpanan DRM inaktif
  - b. Nilai Guna/Pemusnahan
    - 1) Sumber data (nomor rekam medis yang dinilai guna, contohnya daftar pemindahan DRM inaktif)
    - 2) Dokumen (berita acara; daftar pertelaahan arsip; daftar pemusnahan DRM)
    - 3) Tatacara penyimpanan DRM abadi (rawat inap)

**BERITA ACARA KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT**  
**“PENINGKATAN KOMPETENSI MAHASISWA SEMESTER 5 PROGDI D III RMIK**  
**DALAM BIDANG MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN MELALUI**  
**PENDAMPINGAN DI UNIT REKAM MEDIS DI PUSKESMAS KARANGMALANG**  
**KOTA SEMARANG TAHUN 2017”**  
**FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS DIAN NUSWANTORO SEMARANG**

Dalam rangka menerapkan salah satu kegiatan dalam Tri Darma Perguruan Tinggi maka diadakan pengabdian masyarakat oleh mahasiswa dan dosen Progdii D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Fakultas Kesehatan UDINUS Semarang, telah dilaksanakan pengabdian masyarakat pada :

Hari, tanggal : Sabtu, 4 Februari 2017  
Waktu : 07.00 – 11.00 WIB  
Tempat : Puskesmas Karangmalang Kota Semarang  
Acara : Kegiatan pengabdian masyarakat untuk meningkatkan kompetensi mahasiswa dan pengelolaan rekam medis di puskesmas  
Pelaksana : 1 (dosen) dan 10 (sepuluh) mahasiswa semester 5 (lima) Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Fakultas Kesehatan Masyarakat UDINUS.

Semarang, 4 Februari 2017

Mengetahui

Kepala Puskesmas

  
**AGUS MULYONO**  
196412091987121002





DAFTAR PESERTA KUNJUNGAN LAPANGAN PUSKESMAS SEMESTER 5  
 PROGRAM STUDI D 3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
 FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS DIAN NUSWANTORO SEMARANG  
 TAHUN AJARAN GASAL 2016/2017

Hari, Tanggal : Sabtu, 4 Februari 2017  
 Puskesmas : Karangmalang

No	NIM	Nama	Keterangan	Tanda Tangan
1	D22.2014.01572	NICKEN PUTRI ANDRIANI	Reguler	
2	D22.2014.01574	WIDIYATUL MAULA E	Reguler	
3	D22.2014.01575	DITA TRININGSIH LARAS	Reguler	
4	D22.2014.01576	NUR ADISTIA	Reguler	
5	D22.2014.01577	RACHMA GADING SUKMA G	Reguler	
6	D22.2014.01579	RISA ANDRIANI	Reguler	Lomba
7	D22.2014.01580	EKA TRI PAMUNGKAS DEWI	Reguler	
8	D22.2014.01581	U. RIKA YULIANTI	Reguler	
9	D22.2014.01582	NUR RAHMI GHAMAMAH	Reguler	
10	D22.2014.01583	ANGGUN PEBRINA MALAU	Reguler	Lomba
11	D22.2014.01584	FARALITA NINDYASARI	Reguler	
12	D22.2014.01585	SAVIRA REZYKA EKISARI	Reguler	

Mengetahui  
 Dosen Pembimbing

MARYANI SETYOWATI, S.KM, M.Kes

**Lampiran 4. Penggunaan Dana Pengabdian**

<b>1. Honorarium</b>				
Honor	Honor/jam (Rp.)	Waktu (jam/minggu)	Minggu	Honor Tahun 1 (Rp.)
Pembimbing puskesmas	-	300.000,00	1	300.000,00
<b>Sub Total (Rp.)</b>				<b>300.000,00</b>
<b>2. Pembelian Bahan Habis Pakai</b>				
Material	Justifikasi pemakaian	Kuantitas	Harga satuan (Rp.)	Harga peralatan penunjang tahun 1
Fotocopy	Materi Profil Puskesmas	1 bendel	11.200,00	11.200,00
<b>Sub Total (Rp.)</b>				<b>11.200,00</b>
<b>3. Perjalanan</b>				
Material	Justifikasi perjalanan	Kuantitas	Harga satuan (Rp.)	Biaya tahun 1 (Rp.)
Transportasi ke puskesmas	Pengabdian	1 (satu) kali	50.000,00	50.000,00
<b>Sub total (Rp.)</b>				<b>50.000,00</b>
<b>4. Lain-lain</b>				
Kegiatan	Justifikasi	Kuantitas	Harga satuan (Rp.)	Biaya (Rp.)
Konsumsi mahasiswa	Kunjungan lapangan	12 (dua belas) buah	120.000,00	120.000,00
Konsumsi puskesmas	Kunjungan lapangan	10 (sepuluh) buah	100.000,00	100.000,00
<b>Sub Total (Rp.)</b>				<b>220.000,00</b>
<b>Total Anggaran yang diperlukan seluruhnya (Rp.)</b>				<b>581.200,00</b>

Lampiran 5. Logbook Kegiatan Pengabdian

No.	TANGGAL	KEGIATAN	TEMPAT	PERSONIL	HASIL	DANA (Rp.)
1.	9 Januari 2017	Koordinasi kegiatan dengan dosen RMIK dan Ka.Progdi D 3 RMIK	Ruang dosen Fakultas Kesehatan	Ketua Pelaksana, Dosen RMIK, Ka.Progdi D 3 RMIK	Rencana kegiatan	-
2.	16 Januari 2017	Perijinan kegiatan ke Dinas Kesehatan Kota Semarang	Ruang dosen Fakultas Kesehatan	Ketua Pelaksana	Surat ijin kegiatan	-
3	20 Januari 2017	Persiapan materi dan pembekalan	Ruang dosen Fakultas Kesehatan	Ketua pelaksana, Mahasiswa	Materi dan mahasiswa siap kegiatan kunjungan lapangan	11.200,00
4	4 Februari 2017	Pelaksanaan kegiatan pengabdian dengan kegiatan kunjungan lapangan	Puskesmas Karangmalang Kota Semarang	Ketua pelaksana, Mahasiswa, Petugas puskesmas	Peningkatan kompetensi mahasiswa dalam pelayanan rekam medis di puskesmas	220.000,00
5	6 Februari 2017	Penilaian hasil kegiatan peningkatan kompetensi mahasiswa	Ruang kuliah Fakultas Kesehatan	Ketua pelaksana, Mahasiswa	Evaluasi	-
6	8 Februari 2017	Monitoring kegiatan	Ruang dosen Fakultas Kesehatan	Ketua pelaksana	Laporan kelompok mahasiswa	-

# FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS DIAN NUSWANTORO



## SURAT TUGAS

Nomor :024 /B.18.01/UDN-05/II/2017

Dasar : Pendampingan Peningkatan Kompetensi mahasiswa semester 5 Program Studi D3 RMIK dalam bidang Manajemen Informasi Kesehatan

Menimbang : 1. Pentingnya kegiatan tersebut  
2. Pentingnya untuk kehadirannya

Menugaskan

Nama : Maryani Setyowati, SKM, M.Kes

NPP : 0686.11.2010. 380

Keperluan : Pengabdian Masyarakat untuk pendampingan peningkatan Kompetensi Mahasiswa semester 5 Program Studi D3 RMIK dalam bidang Manajemen Informasi Kesehatan

Terhitung : Sabtu, 4 Februari 2017


Waktu : 07.00 WIB s/d selesai

Tempat : Puskesmas Karangmalang Kota Semarang

Demikian Surat Tugas ini dibuat untuk dilaksanakan dengan sebaik – baiknya dan melaporkan pada Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Dian Nuswantoro melalui Sekretaris Dekan atas kegiatan-kegiatan dan hasil dari pelaksanaan tugasnya.

Semarang, 3 Februari 2017

Dekan,

  
Dr. Guruh Fajar Shidik, S.Kom, M.Cs

NPP, 0686.11.2011.423



## DOKUMENTASI

### 1. Kegiatan Mahasiswa di Puskesmas KarangMalang



## 2. Penjelasan dari pihak Puskesmas di unit rekam medis



3. Pendampingan Dosen untuk peningkatan kompetensi mahasiswa dengan penjelasan materi pada pihak puskesmas

